

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAVASINI ILARIA**
Indirizzo **VIA**
Telefono
Fax
E-mail **ilariapavasini@gmail.com**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **05 - 06 - 1979**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **Dal 16-04-2018 in corso**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ULSS 5 POLESANA Dipartimento Urgenza-Emergenza - Viale Tre Martiri 89, Rovigo (RO)**
- Tipo di azienda o settore **Sanità**
- Tipo di impiego **Operatore Socio Sanitario**
- Principali mansioni e responsabilità **Operatore Socio Sanitario**

- Date (da - a) **Dal 01-01-2018 al 14-04-2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Fondazione San Salvatore - Via Piave 67, Ficarolo (RO)**
- Tipo di azienda o settore **Casa di riposo**
- Tipo di impiego **Operatore Socio Sanitario**
- Principali mansioni e responsabilità **Operatore Socio Sanitario**

- Date (da - a) **Dal 21-11-2016 al 31-12-2017**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Nike Kai Dike Coop. Sociale Onlus - Via Martiri Della Libertà 295/1, Fiesso Umbertiano (RO)
presso Fondazione San Salvatore - Ficarolo (RO)**
- Tipo di azienda o settore **Casa di riposo**
- Tipo di impiego **Operatore Socio Sanitario**
- Principali mansioni e responsabilità **Operatore Socio Sanitario**

- Date (da - a) **Dal 01-10-2011 al 16-11-2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Soc. Coop. Sociale San Paolo - Via Fattori 2, Castelmassa (RO) presso R.S.A. S. Martino
Castelmassa**
- Tipo di azienda o settore **R.S.A.**
- Tipo di impiego **Operatore Socio Sanitario**
- Principali mansioni e responsabilità **Operatore Socio Sanitario - Da maggio/2015 componente C.D.A.**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 16-08-2011 al 30-09-2011
Istituto Rodigino di Assistenza Sociale – Viale della Resistenza 4, Rovigo (RO)

Casa di Riposo
Operatore Socio Sanitario
Operatore Socio Sanitario

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Giugno 2010 al 15-08-2011
Soc. Coop. Sociale San Paolo – Via Fattori 2, Castelmassa (RO) presso R.S.A. S. Martino Castelmassa
R.S.A.
Operatore Socio Sanitario
Operatore Socio Sanitario

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2004 a marzo 2008
Comando Provinciale Vigili Del Fuoco Rovigo
Ministero dell'Interno
Vigile Discontinuo Volontario
Attività di soccorso alla persona e protezione civile

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Luglio 2008 ad Ottobre 2008
Poste Italiane SPA

Servizi
Portalettere
Portalettere

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Ottobre 2006 ad Aprile 2008
SICC SPA – ROVIGO (RO)

Impiantistica Industriale
Segreteria commerciale ed ufficio vendite
Segreteria, redazione ordini, bollettazione, fatturazione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Aprile 2001 a Settembre 2006
BOTTON MAURIZIO – VILLAMARZANA (RO)

Artigianato
Impiegata
Compilazione prima nota, fatturazione, bollettazione, controllo ed utilizzo home banking

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
Anno 1997 – 1998
Diploma Istituto Tecnico Commerciale "E. DE AMICIS" di ROVIGO con Votazione 42/60
Ragioniera
Ragioniera
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
Anno 2009 – 2010
Corso di Qualifica Professionale per Operatore Socio Sanitario – FONDAZIONE IREA MORINI PEDRINA PELA' TONO, Viale Fiume 51 ESTE (PD)
Operator Socio Sanitario
Operatore Socio Sanitario
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
23/04/2018
PBL5-D (Basic Life Support) – Defibrillator Provider (Adulto-Pediatrico) – EMERGENZA 21 LEGNAGO (VR)
Defibrillator Provider
PBL5-D (Basic Life Support) – Defibrillator Provider (Adulto-Pediatrico)
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
12/01/2017 a 24/01/2017
Corso di formazione ed addestramento per addetti antincendio rischio ELEVATO – ZENITH SICUREZZA Villamarzana (RO)
Addetto antincendio
Addetto antincendio
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
16/01/2017 a 16/01/2017
IDONEITA' TECNICA ADDETTO ANTINCENDIO – Comando Provinciale Vigili del Fuoco di FERRARA
Antincendio
Idoneità tecnica per l'espletamento dell'incarico di "ADDETTO ANTINCENDIO"
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
Mese di aprile 2017
Formazione generale e specifica per lavoratori "Rischio Medio" – ERGON SRL Viale dell'Industria 21 Padova (PD)
Formazione generale e specifica per lavoratori – Rischio Medio secondo i disposti del D.Lgs 81/08 e s.m.i. artt. 36 e 37 ed accordo stato regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano
Formazione generale e specifica per lavoratori a rischio MEDIO
- Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
Mese di giugno 2017
Addetto al Primo Soccorso (16 ore) – D.Lgs. 81/08 e s.m.i. art 45 comma 2 e D.M. 388/2003 – ERGON SRL Viale dell'Industria 21 Padova (PD)
Addetto al Primo Soccorso
Addetto al Primo Soccorso

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

14/11/2017

PRIVACY – D.Lgs. 196/2003 – ERGON SRL Viale dell'Industria 21 Padova (PD)

PRIVACY

novembre-dicembre 2017

Modelli organizzativi aziendali – D.Lgs. 231/2001 – ERGON SRL Viale dell'Industria 21 Padova (PD)

Modelli organizzativi aziendali

ITALIANO

FRANCESE ED INGLESE

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SPIRITO DI GRUPPO CON RUOLO DI LEADER

IMMEDIATA SOCIALIZZAZIONE

AUTOSTIMA E CONSAPEVOLEZZA DELLE PROPRIE CAPACITÀ

ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO

ATTIVITÀ DI ALLENATORE ABILITATO PALLAVOLO SETTORI GIOVANILI

OTTIME CONOSCENZE DEL PACCHETTO OFFICE, SISTEMI OPERATIVI IOS E WINDOWS, APPLICATIVI, AS400, PICAM PLUS

ATTIVITÀ AGONISTICA SPORTIVA – VOLLEY

ALLENATORE VOLLEY

B – C – D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

LA SOTTOSCRITTA ILARIA PAVASINI NATA A ROVIGO IL 05/06/1979 CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI FALSE COMPORTANO L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI RIPORTATE NEL PRESENTE CURRICULUM VITAE, REDATTO IN FORMATO EUROPEO, CORRISPONDONO A VERITÀ.

LA SOTTOSCRITTA INOLTRE, NEL CONFERIRE IL PROPRIO C.V. ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN ESSO CONTENUTI AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 E DEL DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 – GDPR.

IN FEDE

ILARIA PAVASINI

