

Immacolata Avvisato

Dati personali

Domicilio: *Via Figurelle, 9/A 80147* – Napoli (NA)

Data e luogo di nascita : 04/03/1967 Napoli

email: immavvisato@gmail.com

tel.: 338 90 34 863

Titolare di patente di tipo B

Esperienze lavorative

- Servizio reso presso le unità sanitarie locali, le aziende ospedaliere, gli enti di cui agli articoli 21 e 22 del DPR n. 220/2001 e presso altre pubbliche amministrazioni, in categoria inferiore di quella messa a concorso e equivalente (O.S.A. - O.TV. - AL.S.)
- SPECILISTICA dal 25-09-2008 al 17-11-2016
Sede : NAPOLI SOCIALE S. P. A. "PALAZZO SAN GIACOMO"
Qualifica: OSA
- SPECIALISTICA dal 18-11-2016 al 03-12-2020
Sede : NAPOLI SERVIZI
Qualifica : OSA

Istruzione

- Diploma d'istruzione secondaria di primo grado
Conseguito presso: SCUOLA MEDIA STATALE "G. MARCONI"
Anno scolastico: 1980/1981
- di essere in possesso del titolo specifico di Operatore socio-sanitario, conseguito a seguito del superamento di corsi di formazione di durata annuale, come previsto dagli articoli 7 e 8 dell'accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la solidarietà sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 22/02/2001

Istituto: ICARO CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI Anno: 2007

- Attestati di qualifica professionale -- corsi di durata superiore a 300 ore
OPERATORE SOCIO SANITARIO
Sede : CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI " ICARO "
Data conseguimento : 27/04/2007

Attestati di qualifica professionale - corsi durata fino a 300 ore

- ADDETTI ALLE ATTIVITA' CONNESSE ALL'IGIENE DEGLI ALIMENTI
Sede: ENTE DI FORMAZIONE ASL NAPOLI 1 CENTRO
Data conseguimento: 16/07/2013

Immacolata Avvisato

- **ASSISTENTE PER PORTATORI DI HANDICAP E MINORI DISABILI**

SEDE COOPERATIVA SERVIZI SOCIALI E SANITARI "PUNTO H"
LUSCIANO CE

Data conseguimento: 02/12/1999

PROFESSIONALIZZAZIONE DEI DIPENDENTI DIPENDENTI

Sede: CONSORZIO PROFORM NAPOLI

Data conseguimento: 13/09/2013

- Attestati formazione OSSS - ASA - OSA - OTA e ASS
- **OPERATORE SOCIO SANITARIO CON FORMAZIONE COMPLEMENTARE OSSS**

Sede : ALMA POINT NAPOLI

Data conseguimento: 18/12/2014

- **OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE OSA**

Sede : GESCO CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI

Data conseguimento: 12/07/2005

- **CORSI BLS – BLSD – PBLSD**

- **BLSD**

Sede: CROCE ROSSA ITALIANA NAPOLI

Data conseguimento: 16/12/2015

Conoscenze linguistiche

- **Lingua:** Inglese *livello scolastico*

Conoscenze informatiche

- *Utilizzo professionale di Windows e dell'intero Pacchetto Office (Word, Excel, etc...).*

Informazioni aggiuntive

- *Interesse per il sociale a sostegno della disabilità giovanile.*

Ai sensi delle vigenti normative sulla tutela della privacy, autorizzo al trattamento dei miei dati personali

Napoli _____

Avvisato Immacolata
Avvisato Immacolata