

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Nome **Giuliano** **Gabriele**  
Cognome **Giuliano**  
Luogo di nascita **Caltagirone**  
Indirizzo **Caltagirone**  
Luogo di residenza **Caltagirone**  
C.A.P. **95041** Nazionalità **Italiana**  
E-mail **gabrielegiuliano11@yahoo.com**  
Data di nascita **11/12/1992**  
Via **Viale Autonomia, 57**  
Tel. **331 31 31 962**  
**0933 23156**

ESPERIENZA LAVORATIVA

*Date (dal-a)* Dal 10/08/2020 Al Tutt'oggi  
*Nome e indirizzo del datore di lavoro* **ALISEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**  
*Tipo di azienda o settore* **COOPERATIVE SOCIALI**  
*Tipo di impiego* **TEMPO DETERMINATO**  
*Princip. Mansioni, responsabilità* **operatore socio assistenziale**

*Date (dal-a)* Dal 04/04/2019 al 31/03/2020  
*Nome e indirizzo del datore di lavoro* **ISTITUTO REGINA VIRGINUM**  
*Tipo di azienda o settore* **Strutture di assistenza residenziale per anziani e disabili**  
*Tipo di impiego* **TEMPO DETERMINATO**  
*Princip. Mansioni, responsabilità* **assistente ed accompagnatore per disabili in istituzioni**

*Date (dal-al)* Nel 'anno 2016  
*Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Ditta Fenice di Caltagirone**  
*Tipo di azienda o settore* **Privato**  
*Tipo di impiego* **Tempo Determinato**  
*Princip. Mansioni, responsabilità* **Operatore Socio Assistenziale**

*Date (dal-al)* Nell'anno 2016  
*Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Ditta Casa di Riposo Padre Pio di Caltagirone**  
*Tipo di azienda o settore* **Privato**  
*Tipo di impiego* **Tempo Determinato**  
*Princip. Mansioni, responsabilità* **Operatore Socio Assistenziale e Responsabile dell'armadietto Farmaceutico**

*Date (dal-al)* Nell'anno 2017  
*Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Case Private**  
*Tipo di azienda o settore* **Domiciliare**  
*Tipo di impiego*  
*Princip. Mansioni, responsabilità* **Operatore Socio Assistenziale**

*Date (dal-al)* Dal 2009 al 2010  
*Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Privato**  
*Tipo di azienda o settore* **Artigianato**  
*Tipo di impiego* **Full Time**  
*Princip. Mansioni, responsabilità* **Pasticcere**

*Date (dal-al)* 2008  
*Nome e indirizzo del datore di lavoro* **Privato**  
*Tipo di azienda o settore* **Meccanico**

Full Time

Tipo di impiego **Apprendista meccanico**

Princip. Mansioni, responsabilità **Dal 2006 al 2007**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **Privato**

Tipo di azienda o settore **Ristorazione**

Tipo di impiego **Full Time**

Princip. Mansioni, responsabilità **Barman**

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di **Diploma**  
studio

Specificare **Ragioniere e Perito Com-**  
**merciale**

Anno conseguito **2013**

Voto **77/100**

**ATTESTATI DI QUALIFICA** - Attestato O.S.A. ( OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE) conseguito nell'anno 2016;  
- Attestato di Qualifica di SISTEMAZIONE della SALMA conseguito nell'anno 2017;  
- Attestato di Primo Soccorso ( BLS) conseguito nell'anno 2016;  
- Attestato di Primo Soccorso (BLS Pediatrico); nell'anno 2017  
- Attestato di Patente Europea EPAS nell'anno 2017  
- Attestato OPERATORE SOCIO SANITARIO conseguito nell'anno 2019

**LINGUE STRANIERE** **Inglese**

- Capacità di lettura **scolastico**
- Capacità di scrittura **scolastico**
- Capacità di espressione orale **scolastico**

**LINGUE STRANIERE** **Francese**

- Capacità di lettura **scolastico**
- Capacità di scrittura **scolastico**
- Capacità di espressione orale **scolastico**

#### **INFORMATICA**

PROGRAMMA, SISTEMA OP. **Word, Excel, Internet Explorer – Win- Buono**  
Livello di conoscenza **dows XP**

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI**

- Buona capacità di inserimento in gruppi di lavoro.

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE**

- Flessibile, adattabile e orientato ad affrontare varie attività lavorative, capacità di organizzare il lavoro per raggiungere un obiettivo.

**ULTERIORI INFORMAZIONI** **Disponibile a raggiungere qualunque sede.**

**PATENTE DI GUIDA** **B**

#### **ALLEGATI**

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 675 del 31/12/1996 e dal d.lgs 196/2003.

Città **Caltagirone**

Data

Firma

