

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SIMONE FORLANI**
Indirizzo **VIA CIGNOLI N. 3/F – 27100 PAVIA - ITALIA**
Telefono **3420392962**
Fax
E-mail **forlanisimone@libero.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **27 MAGGIO 1985**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA GENNAIO 2017 A MAGGIO 2017**
TIROCINIO COME OSS
COOPERATIVA SOCIALE – VILLA FLAVIA- PAVIA
U.O. DI NEUROCHIRURGIA PRESSO FONDAZIONE I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN MATTEO
PAVIA
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **DAL SETTEMBRE 2017 AL 1 GENNAIO 2019**
COOPERATIVA SANA SERVICE – ASSISTENZA DOMICILIARE

Privato
OPERATORE SOCIO - SANITARIO
- Tipo di azienda o settore **DAL 2013 AL 2014**
DISTRIBUTORE ENI
VIA LARDIRAGO – PAVIA
ADDETTO AL RIFORNIMENTO – TAGLIANDI AUTO E CICLOMOTORI
- Tipo di impiego **DA MARZO 2011 A MARZO 2012**
CROCE VERDE PAVESE
VIA TEODORO LOVATI - PAVIA
AUTISTA SOCCORRITORE
- DA APRILE 2012 AD OGGI**
CROCE VERDE PAVESE
VIA TEODORO LOVATI - PAVIA
VOLONTARIO

DA SETTEMBRE 2006 A GIUGNO 2008
COOPERATIVA SOTRAL C/O SERENISSIMA
PAVIA
AUTISTA - TRASPORTO MERCI ALIMENTARI

DA OTTOBRE 2005 A MARZO 2006
CONCESSIONARIA RENAULT P.M. CAR - PAVIA
PREPARATORE AUTO- TAGLIANDO AUTO E CICLOMOTORI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

ANNO 2017

SCUOLA PER STUDENTI LAVORATORI S.CAR.L.
VIA DEL MUTO DALL'ACCIA AL COLLO N. 10, PAVIA

ATTESTATO REGIONALE DI OPERATORE SOCIO - SANITARIO

ANNO 2002

ATTESTATO DI QUALIFICA APOLF

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

BUONE CAPACITA' DI ADATTAMENTO ALL'AMBIENTE LAVORATIVO

LINGUA ITALIANA

INGLESE: scolastico

INGLESE: scolastico

INGLESE: scolastico

BUONE CAPACITA' RELAZIONALI, BUONE CAPACITA' DI LAVORARE IN AUTONOMIA ED EQUIPE MULTIDISCIPLINARE

COMPETENZE RELAZIONALI IN TERMINI DI RAPORTI CON L'UTENTE, LA FAMIGLIA AMBITO SANITARIO E SOCIO-SANITARIO

ASSISTENZA DIRETTA ALLA PERSONA E COMFORT ALBERGHIERO

lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

UTILIZZO DI INTERNET E PC

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

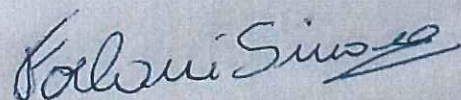
PATENTE O PATENTI

**Patente A e B
UTILIZZO DEL MULETTO**

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui al D.Lgs. 196/2003. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle conseguenze di cui all'art.75 e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di dati falsi, e di impegnarsi a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto da me dichiarato.

Pavia, 24 aprile 2019

Simone Forlani





Regione Lombardia

ATTESTATO DI COMPETENZE

Kompetenzzertifikat - Compence certificate - Attestation de compétence

di

OPERATORE SOCIO SANITARIO

Von / Of / De

CON VALORE DI QUALIFICA

Mit Wert von qualifications / In the name of qualification / Ayant valeur de qualification

(ACCORDO STATO REGIONI, DEL 22 FEBBRAIO 2001)

Ai sensi della legge regionale n. 19/07 e della d.g.r. n. 5101/07

Gemäß - In accordance to - Aux termes de la

CONFERITO AL CANDIDATO

Dem Kandidaten erteilt / Attribué au candidat / Awarded to the candidate

SIMONE FORLANI

Nato/a a PAVIA

Geboren in / Né à / Born in

il 27/05/1985

Am / Le / On

ISTITUZIONE FORMATIVA/SOGGETTO EROGATORE

*Berufsbildungsanstalt oder Bildungsorganisation
Vocational Training Institution/Education Provider
Istitution formative/Sujet de distribution*

SCUOLA PER STUDENTI LAVORATORI S.C A R.L.

SEDE VIA DEL MUTO DALL'ACCIA AL COLLO, 10 - 27100 - PAVIA (PV)

Sitz / Lieu / Venue

Data 10/05/2017

Datum / Date / Date

N° 1470655 ID progetto 580981

Il Legale Rappresentante

Gesetzlicher Vertreter

Legal Representative

Le Représentant Légal

Simone Forlani