

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE  
FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000  
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')**

La sottoscritta GAGLIONE ROSARIA, Codice Fiscale [REDACTED] nata a [REDACTED]  
il [REDACTED] residente in [REDACTED]  
consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di  
dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e  
sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati, fatti e qualità:

**TITOLO DI STUDIO:**

Diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell'obbligo  
scolastico conseguito presso la scuola media Giovanni Lombardi anno scolastico  
1975/1976;

Diploma triennale di qualifica di "Addetto alla segreteria d'azienda conseguito presso  
l'OSFIN anno scolastico 1976/1979;

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

Dal 09/12/2015 al 29/02/2016 attività lavorativa in qualità di Operatore Sociale per  
assistenza di vario genere per n. 15 ore settimanali presso Teseo soc. cooperativa  
sociale onlus (Via Fuori Porta Roma, 128 Capua). Assistenza domiciliare.

Dal 01/12/2016 al 30/05/2017 attività lavorativa in qualità di refezionista per n. 15 ore  
settimanali presso Teseo soc. cooperativa sociale onlus (Via Fuori Porta Roma, 128  
Capua).Refezionista scuole materne ed elementari.

Dal 01/07/2017 al 11/12/2017 attività lavorativa in qualità di Assistente Materiale per  
n. 35 ore settimanali presso Teseo soc. cooperativa sociale onlus (Via Fuori Porta  
Roma, 128 Capua). Assistenza materiale nelle scuole.

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI DI AGGIORNAMENTO, CONVEGNI,  
SEMINARI, ETC. :**

Denominazione corso OPERATORE SOCIO SANITARIO CON FORMAZIONE  
COMPLEMENTARE OSS;

Ente Organizzatore Ente di Formazione Associazione Multimediaform;

Luogo di svolgimento Via Università 123 Portici (NA) ;

Periodo di svolgimento dal 23/06/2014 al 12/11/2014 ;

Numero Ore 400;

Modalità UDITORE - ESAME FINALE

Denominazione corso Attestato di qualifica di operatore socio assistenziale

Ente Organizzatore VOLTFORM;

Luogo di svolgimento Via Petrarca, 32 Orta di Atella (CE);

Periodo di svolgimento dal 10/04/2006 al 17/10/2006

Numero ore 300

Modalità UDITORE – ESAME FINALE

Denominazione corso Corso di formazione Teorico – Pratico per OSS

Ente organizzatore Regione Campania;

Luogo di svolgimento ASL Napoli 3 Sud – Distretto 54 S. Giorgio a Cremano;

Periodo di svolgimento dal 03.06.2013 al 03.12.2013

Numero ore 520;

Modalità UDITORE – SENZA ESAME FINALE

Denominazione corso CORSO DI FORMAZIONE PER VOLONTARI DELLA C.R.I (B.E.P.S.);

Ente Organizzatore CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI ERCOLANO;

Luogo di svolgimento ERCOLANO;

Periodo di svolgimento dal 26/10/2012 AL 27.10.2012;

Numero Ore 18;

Modalità UDITORE - ESAME FINALE.

Denominazione corso CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE “NUOVI PROFILI PROFESSIONALI DELL’OPERATORE SOCIO SANITARIO” EDIZIONE 2009/2010;

Ente Organizzatore UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI PARTHENOPE

Luogo di svolgimento FACOLTA’ DI GIURISPRUDENZA;

Periodo di svolgimento dal 18/09/2009 al 25/10/2010;

Numero Ore 100;

Modalità UDITORE - ESAME FINALE

Denominazione corso INCONTRO DI PERFEZIONAMENTO SUL TEMA PROSPETTIVE DI VALORIZZAZIONE DELLE PROFESSIONALITA’ DEGLI OPERATORI SOCIO SANITARI;

Ente Organizzatore UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI;

Luogo di svolgimento FACOLTA’ DI GIURISPRUDENZA;

Periodo di svolgimento 12/04/2008;

Numero Ore 8;

Modalità UDITORE – SENZA ESAME

Denominazione corso BLS – BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION;

Ente Organizzatore A.I.S.A.C.E.;

Luogo di svolgimento CASTELLAMMARE DI STABIA;

Periodo di svolgimento 19/06/2012;

Numero Ore 9;

Modalità UDITORE – ESAME FINALE.

Denominazione corso PBLSD – BLS PEDIATRICO;

Ente Organizzatore A.I.S.A.C.E.;

Luogo di svolgimento CASTELLAMMARE DI STABIA;

Periodo di svolgimento 16/09/2012

Numero Ore 9;  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE.

Denominazione corso PTC – PREHOSPITAL TRAUMA CARE – MODULO BASE;  
Ente Organizzatore A.I.S.A.C.E.;  
Luogo di svolgimento CASTELLAMMARE DI STABIA;  
Periodo di svolgimento 07/01/2014  
Numero Ore 9  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE.

Denominazione corso CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORE DI SERVIZIO DI EMERGENZA SANITARIA (O.S.E.S.);  
Ente Organizzatore ANPAS  
Luogo di svolgimento VIA CANNAVIELLO 49 AVELLINO;  
Periodo di svolgimento DAL 09/01/2014 AL 10.01.2014  
Numero Ore 18;  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE.

Denominazione corso OPERATORE TRASPORTO INFERMI (O.T.I.);  
Ente Organizzatore ANPAS;  
Luogo di svolgimento VIA CANNAVIELLO 49 AVELLINO;  
Periodo di svolgimento dal 02.01.2014 AL 03.01.2014;  
Numero Ore 18  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE.

Denominazione corso CORSO PER OPERATORE TSSA (TRASPORTO SANITARIO E SOCCORSO IN AMBULANZA)  
Ente organizzatore ANPAS  
Luogo di svolgimento VIA CANNAVIELLO 49 AVELLINO  
Periodo di svolgimento DAL 21/01/2013 AL 04/04/2013;  
Numero Ore 150;  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE.

Denominazione corso ADDETTI ALLE ATTIVITA' CONNESSE ALL'IGIENE DEGLI ALIMENTI  
Ente organizzatore ASL NAPOLI 3 SUD  
Luogo di svolgimento VIA CAPPIELLO 209 S. GIORGIO A CREMANO  
Periodo di svolgimento 30/11/2015;  
Numero Ore 4;  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE.

Denominazione corso CERTIFICAZIONE EIPASS 7 MODULI  
Ente organizzatore CERTIPASS  
Luogo di svolgimento VIA ALFREDO NOBEL, AVERSA  
Periodo di svolgimento DAL 10/04/2017 AL 11/04/2017;

Modalità UDITORE – ESAME FINALE.  
Denominazione del corso SET  
Ente Organizzatore A.I.S.A.C.E.  
Luogo di svolgimento CASTELLAMMARE DI STABIA  
Periodo di svolgimento 23/02/2013  
Numero ore  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE

Denominazione del corso STOMA CARE, IL RUOLO DEL CAREGIVER  
Ente Organizzatore A.I.STOM.  
Luogo di svolgimento NAPOLI  
Periodo di svolgimento DAL 15/01/2015 AL 16/01/2015  
Numero ore 18  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE NON PREVISTO

Denominazione del corso LA CURA PERISTOMALE – UN TERRENO MINATO  
Ente Organizzatore AISTOM  
Luogo di svolgimento PIETRALCINA  
Periodo di svolgimento DAL 17/04/2014 AL 18/04/2015  
Numero ore  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE

Denominazione del corso GESTIONE DELLE STOME  
Ente Organizzatore ANTONIO CARDARELLI AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE  
Luogo di svolgimento VIA ANTONIO CARDARELLI  
Periodo di svolgimento 20/03/2015  
Numero ore  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE NON PREVISTO

Denominazione del corso COMPETENZE DELL'OSS NELLA CURA E NELLA  
PREVENZIONE DELLE LESIONI DA DECUBITO  
Ente Organizzatore Associazione KRONOS  
Luogo di Svolgimento Acerra – Napoli  
Periodo di svolgimento 28/03/2018  
Numero ore  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE NON PREVISTO

Denominazione del corso RUOLO E FUNZIONI DEGLI OPERATORI SANITARI COINVOLTI  
NEL COMPARTO OPERATORIO  
Ente Organizzatore TIMEOUT  
Luogo di Svolgimento Corso Umberto I° - Napoli  
Periodo di svolgimento 15/03/2018  
Numero ore 8  
Modalità UDITORE – ESAME FINALE NON PREVISTO

LA SOTTOSCRITTA DICHIARA INOLTRE CHE LE FOTOCOPIE EVENTUALMENTE ALLEGATE SONO ALLEGATI AGLI ORIGINALI IN SUO POSSESSO E CHE QUANTO DICHIARATO NELLA DOMANDA E NEL PRESENTE CURRICULUM CORRISPONDE AL VERO.

SI ALLEGA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA'.

SAN GIORGIO A CREMANO , 16/04/2026

FIRMA

