

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita

**LARA CARDINALI**

**20/03/1973**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

**SERVIZIO PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE**

ESPERIENZA INIZIATA : **01/11/2001**  
ESPERIENZA TERMINATA : **30/04/2002**  
ENTE : ASUR 2 URBINO  
INDIRIZZO : VIALE COMANDINO 70, URBINO 61029 PU  
TIPO ENTE :ENTE PUBBLICO.  
QUALIFICA : AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE ( ASA ) ( CAT. A )  
DESCRIZIONE ATTIVITA' : ASA IN AREA VASTA 1 C/O RSA MACERATA FELTRIA (PU)  
PROFILO : CORRISPONDENTE PROFILO DI CATEGORIA INFERIORE PRESSO SSN O PA  
TIPO ORARIO : TEMPO PIENO  
TIPO RAPPORTO :DETERMINATO  
PERC. ORE SETTIMANALI : 100

ESPERIENZA INIZIATA : **16/10/2002**  
ESPERIENZA TERMINATA : **15/01/2004**  
ENTE : AREA VASTA 1 URBINO  
INDIRIZZO : VIALE COMANDINO 70 URBINO 61029 PU  
TIPO ENTE :ENTE PUBBLICO.  
QUALIFICA : AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE ( ASA ) ( CAT. A )  
DESCRIZIONE ATTIVITA' : ASA C/O AREA VASTA 1 RSA, URBANIA (PU)  
PROFILO : CORRISPONDENTE PROFILO DI CATEGORIA INFERIORE PRESSO SSN O PA  
TIPO ORARIO : TEMPO PIENO  
TIPO RAPPORTO :DETERMINATO  
PERC. ORE SETTIMANALI : 100

## SERVIZI PRESSO PRIVATI

ESPERIENZA INIZIATA : **17/03/2004**  
ESPERIENZA TERMINATA : **30/09/2004**  
ENTE O AZIENDA PRIVATA DATORE DI LAVORO : CASA ARGENTO SRL  
INDIRIZZO : VIA SAFFI 12, FOSSOMBRONE 61034 PU  
QUALIFICA : AUSILIARIO SOCIO SANITARIO  
DESCRIZIONE ATTIVITA' : AUSILIARIO C/O CASA DI CURA  
PROFILO : CORRISPONDENTE PROFILO DI CATEGORIA INFERIORE  
TIPO DI CONTRATTO : DIPENDENTE  
PERC. ORE SETTIMANALI : 100

ESPERIENZA INIZIATA : **27/12/2004**  
ESPERIENZA TERMINATA : **30/06/2005**  
ENTE O AZIENDA PRIVATA DATORE DI LAVORO : ARCHIMEDE COOPERATIVA SOCIALE A RESPONSABILITA' LIMITATA  
INDIRIZZO : VIA MANCINI, PESARO 61122  
QUALIFICA : ASSISTENTE SOCIO SANITARIO  
DESCRIZIONE ATTIVITA' : ASS C/O AREA VASTA 1 RSA TOMASELLO, PESARO  
PROFILO : CORRISPONDENTE PROFILO DI CATEGORIA INFERIORE  
TIPO DI CONTRATTO : DIPENDENTE  
PERC. ORE SETTIMANALI : 100

ESPERIENZA INIZIATA : **01/07/2005**  
ESPERIENZA TERMINATA : **17/03/2021**  
ENTE O AZIENDA PRIVATA DATORE DI LAVORO : LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO, PESARO 61122  
QUALIFICA : OPERATORE SOCIO SANITARIO  
DESCRIZIONE ATTIVITA' : OSS CASA DI RIPOSO SANTA COLOMBA, PESARO  
PROFILO : PROFILO PROFESSIONALE A CONCORSO  
TIPO DI CONTRATTO : SOCIO COOPERATIVA  
PERC. ORE SETTIMANALI : 100

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

TIPO DI TITOLO DI STUDIO: **DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO ( DIPLOMA )**

TITOLO DI STUDIO : **DIPLOMA SEGRETARIA DI AMMINISTRAZIONE**  
TITOLO DI STUDIO ( DESCRIZIONE ) : **DIPLOMA SEGRETARIA DI AMMINISTRAZIONE**  
ISTITUTO/UNIVERSITA' : **ISTITUTO GIOVANNI BRANCA , PESARO**  
INDIRIZZO : STRADA DELLE MARCHE, 1 PESARO 61122  
ANNO DI CONSEGUIMENTO : **1992**  
DURATA : **5**  
VOTO ( NUMERATORE ) : **37**  
VOTO ( DENOMINATORE ) : **60**

TIPO DI TITOLO DI STUDIO: **QUALIFICA**  
TITOLO DI STUDIO : **OPERATORE SOCIO SANITARIO ( OSS ) : QUALIFICA PROFESSIONALE RILASCIATA A LIVELLO REGIONALE**  
ISTITUTO/UNIVERSITA' : **CENTRO PER L'IMPIEGO , PESARO**  
INDIRIZZO : **VIA LUCA DELLA ROBBIA, 4 PESARO**  
CONSEGUITO IN DATA : **07/02/2013**  
DURATA : **1**

#### **CORSI – CONVEGNI – CONGRESSI**

ESPERIENZA INIZIATA : **25/03/2003**  
ESPERIENZA TERMINATA : **26/03/2003**  
ENTE ORGANIZZATORE : **REGIONE MARCHE AZIENDA ASL URBINO**  
INDIRIZZO : **VIA COMANDINO, 70 URBINO 61029**  
TITOLO DEL CORSO : **RIDUZIONE DEI RIFIUTI SANITARI E SEPARAZIONE DEI RELATIVI FLUSSI**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **5**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI : **0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **12/01/2004**  
ESPERIENZA TERMINATA : **25/03/2004**  
ENTE ORGANIZZATORE : **CROCE ROSSA ITALIANA DI FERMIGNANO**  
INDIRIZZO : **VIA DONIZETTI, 1 FERMIGNANO 61033**  
TITOLO DEL CORSO : **CORSO DI PRIMO SOCCORSO ED EDUCAZIONE SANITARIA**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **30**  
ESAME FINALE : **SI**  
CREDITI : **0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **30/11/2004**  
ESPERIENZA TERMINATA : **30/11/2004**  
ENTE ORGANIZZATORE : **MINISTERO DELL'INTERNO – DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE**  
INDIRIZZO : **STRADA STATALE ADRIATICA, 92 PESARO 61121**  
TITOLO DEL CORSO : **ADDETTO ANTINCENDIO**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **12**  
ESAME FINALE : **SI**  
CREDITI : **0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **31/03/2006**  
ESPERIENZA TERMINATA : **31/03/2006**  
ENTE ORGANIZZATORE : **PESARO COMUNE FORMAZIONE**  
INDIRIZZO : **PIAZZA DEL POPOLO, 1 PESARO 61122**  
TITOLO DEL CORSO : **LA DISABILITA' NELL'ANZIANO**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **5**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI : **0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **20/11/2006**  
ESPERIENZA TERMINATA : **24/11/2006**  
ENTE ORGANIZZATORE : **LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE**  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO PESARO 61121  
TITOLO DEL CORSO : **FORMAZIONE DEGLI ADDETTI AL SETTORE ALIMENTARE**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE :**20**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI :**0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **28/03/2008**  
ESPERIENZA TERMINATA : **28/03/2008**  
ENTE ORGANIZZATORE : **LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE**  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO PESARO 61121  
TITOLO DEL CORSO : **ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO E PREVENZIONE INFORTUNI**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE :**10**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI :**0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **28/03/2008**  
ESPERIENZA TERMINATA : **28/03/2008**  
ENTE ORGANIZZATORE : **LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE**  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO PESARO 61121  
TITOLO DEL CORSO : **ADDETTO ALLA LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELL'EMERGENZA**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE :**10**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI :**0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **30/06/2008**  
ESPERIENZA TERMINATA : **30/06/2008**  
ENTE ORGANIZZATORE : **PESARO COMUNE FORMAZIONE**  
INDIRIZZO : PIAZZA DEL POPOLO, 1 PESARO 61122  
TITOLO DEL CORSO : **GESTIONE ASSISTENZIALE DELLE PERSONE CON DEFICIT COGNITIVO**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE :**25**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI :**0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **16/04/2014**  
ESPERIENZA TERMINATA : **16/04/2014**  
ENTE ORGANIZZATORE : **LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE**  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO PESARO 61121  
TITOLO DEL CORSO : **CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE SUI RISCHI SPECIFICI**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **6**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI :**0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **02/10/2015**  
ESPERIENZA TERMINATA : **02/10/2015**  
ENTE ORGANIZZATORE : **LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE**  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO PESARO 61121  
TITOLO DEL CORSO : **IL METODO VALIDATION TECNICHE DI COMUNICAZIONE CON L'ANZIANO DISORIENTATO**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **5**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI : **0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **30/05/2019**  
ESPERIENZA TERMINATA : **30/05/2019**  
ENTE ORGANIZZATORE : **LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE**  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO PESARO 61121  
TITOLO DEL CORSO : **CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE SU RISCHI SPECIFICI**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **12**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI : **0.0**

ESPERIENZA INIZIATA : **04/12/2020**  
ESPERIENZA TERMINATA : **04/12/2020**  
ENTE ORGANIZZATORE : **LABIRINTO COOPERATIVA SOCIALE**  
INDIRIZZO : VIA MILAZZO PESARO 61121  
TITOLO DEL CORSO : **CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE SU RISCHI SPECIFICI**  
TIPOLOGIA : **CORSO DI FORMAZIONE / AGGIORNAMENTO CON ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**  
RUOLO : **PARTECIPANTE**  
DURATA IN ORE : **4**  
ESAME FINALE : **NO**  
CREDITI : **0.0**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ]

ALTRE LINGUA

[ Indicare la lingua ]

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

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

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

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

**FIRMA**

**LARA CARDINALI**