FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
E-mail
Nazionalità
Data di nascita
Codice Fiscale
Stato Civile

SIMONA SAUCHELLA LOCALITÀ CAPPELLA N. 14/A, 82030 TORRECUSO BN 334 3589782

simonasauchella81@gmail.com

MUNITA DI PATENTE DI TIPO B

PROGETTO HOME CARE PREMIUM

Italiana 01 gennaio 1981 SCHSMN81A41L254F Coniugata

ESPERIENZA LAVORATIVA

Da Novembre 2019 a Maggio 2020 Educatrice all'assistenza ai bambini disabili nelle scuole pubbliche

ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI E DISABILI -ADDETTA ALLO SPORTELLO

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settoreTipo di impiego

 Principali mansioni e responsabilità

Data

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

Data

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego
Principali mansioni e

responsabilità

DA NOVEMBRE 2013

OPERATORE SOCIO SANITARIO

DAL 2015 A OGGI

DIPENDENTE

MEDICAL CENTER S.R.L. - CONTRADA PIANO CAPPELLE - BENEVENTO

AZIENDA PRIVATA OPERANTE NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE, DELLA FISIOCHINESITERAPIA E RESIDENZA SANITARIA DI RIABILITAZIONE DI SOGGETTI PORTATORI DI DISABILITÀ FISICA, PSICHICA E SENSORIALE

COLLABORAZIONE

ADDETTA OCCASIONALMENTE ALL'ASSISTENZA DEI RICOVERATI

DA GIUGNO A DICEMBRE 2008

RELAX S.P.A. - VIA ALDO MORO - BENEVENTO

AZIENDA PRIVATA OPERANTE NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE E DELLA FISIOCHINESITERAPIA

COLLABORAZIONE

ADDETTA AL FRONT-OFFICE CON I PAZIENTI (GESTIONE DEL PAZIENTE E DI EVENTUALI RECLAMI, SODDISFAZIONE DELLO STESSO), SUPPORTO NELLA RACCOLTA DEI DATI E DEGLI ELEMENTI NECESSARI AL SETTORE AMMINISTRATIVO.

Data

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità DA GIUGNO A SETTEMBRE 2007

RELAX S.P.A. -VIA BAGNI N. 2 - SAN SALVATORE TELESINO BN

AZIENDA PRIVATA OPERANTE NEL SETTORE DELLA RIABILITAZIONE E DELLA FISIOCHINESITERAPIA

COLLABORAZIONE

ADDETTA ALL'UFFICIO INFORMAZIONI CON MANSIONI DI CENTRALINISTA E SMISTAMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE IN ENTRATA ED IN USCITA

Data

• Non ne e indirizzo del datore di lavoro

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA APRILE 2003 A GENNAIO 2004 CANTINE PULCINO DOMENICO – VIA LIMITI – TORRECUSO BN

AZIENDA AGRICOLA OPERANTE NEL SETTORE VINICOLO

OPERAIO

IMPIEGATA NELLE VARIE FASI DELLA FILIERA VITIVINICOLA

ISTAUZIONE E FORMAZIONE

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Marzo 2023

Soel Formazione (BN)

EIPASS 7 MODULI

Data

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

 Qualifica conseguita Giugno 2012

Misericordia di Torrecuso (BN)

Attestato di partecipazione corso base addestramento al primo soccorso

Data

 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

 Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Qualifica conseguita

DICEMBRE 2006

Università Popolare del Sannio, Via Vallo Rotondo n. 4 – Telese Terme BN

Acquisizione di competenze specifiche per lo svolgimento dell'attività di 0.S.S. attraverso il corso annuale di 1000 ore suddiviso in formazione teorica e pratica.

ATTESTATO DI OPERATORE SOCIO – SANITARIO RICONOSCIUTO DALLA REGIONE CAMPANIA

• Data

 Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

· Qualifica conseguita

LUGLIO 1999

LICEO SCIENTIFICO DI TELESE TERME

DIPLOMA DI MATURITÀ SCIENTIFICA

LINGUE CONOSCIUTE

Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

 Capacità di espressione orale

FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE BUONA CONOSCENZA DEI PRINCIPALI APPLICATIVI OFFICE, IN PARTICOLARE DEL PROGRAMMA DI SCRITTURA WORD E DEL FOGLIO ELETTRONICO EXCEL.

OTTIMA CONOSCENZA DI INTERNET EXPLORER.

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e dell'art. 13 GDPR 679/2016

Firma

Simona Sauchella
S'unaio Julolla