

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome VIVIANA GARZIERI
Indirizzo VIA BRUNO BUOZZI N°8 - 88900 CROTONE (KR) ITALIA
Telefono 0962- 20572 – CELL. 3881822954
Fax
E-mail vi.garzieri@libero.it
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 28/03/1983 CROTONE (KR)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1996 – 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI COMMERCIALI, TURISTICHE DELLA PUBBLICITÀ “SANDRO PERTINI ”
 - Qualifica conseguita DIPLOMA DI MATURITÀ DI GRAFICO PUBBLICITARIO
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) CON VOTAZIONE 95/100

- Date (da – a) 2002 – 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CALABRIA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Metodi teorie e tecniche del Servizio Sociale, Introduzione alla Sociologia, ecc.
 - Qualifica conseguita LAUREA DI 1° LIVELLO IN SCIENZE DEL SERVIZIO SOCIALE
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) CON VOTAZIONE 110 /110 CON LODE

- Date (da – a) 2005 -2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CALABRIA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Progettazione sociale, metodi della ricerca sociale, diritto pubblico, psicologia.
 - Qualifica conseguita LAUREA SPECIALISTICA IN SCIENZE DELLE POLITICHE E DEI SERVIZI SOCIALI
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) CON VOTAZIONE 110 /110 CON LODE

- Date (da – a) MARZO – APRILE 2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione TIROCINIO PRESSO IL CONSULTORIO FAMILIARE – ASL N°5 CIRO' MARINA

• Date (da – a) MARZO – APRILE 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione TIROCINIO PRESSO IL CENTRO DI SALUTE MENTALE – ASL N°5 CIRO' MARINA

• Date (da – a) 10/11/2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ordine Assistenti Sociali della Calabria
• Qualifica conseguita Iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali – sezione A
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da-a) 28/02/2011
Nome e tipo di istituto di istruzione Qualifica conseguita
Patente Europea del Computer
Certificazione ECDL FULL

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) MARZO A LUGLIO 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AGORA' KROTON
• Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
• Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
• Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AI TOSSICODIPENDENTI IN FASE AVANZATA DEL PROGRAMMA CHE FREQUENTAVANO IL CENTRO DIURNO.

• Date (da – a) 25/02/2009 AL 20/10/2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.P. DI CROTONE – LOCALITA' IL GRANAIO
• Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA
Tipo di impiego COLLABORATRICE PRESSO IL DIPARTIMENTO AREA SOCIALE ED INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA IN QUANTO TITOLARE VOUCHER BANDO REGIONALE "PROGRAMMA STAGES 2008
• Principali mansioni e responsabilità ELABORAZIONE PROGRAMMA DELLE ATTIVITA' TERRITORIALI;
RACCOLTA ED ELABORAZIONE DATI SOCIALI E SANITARI;
COLLABORAZIONE PROCEDURE AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE PRIVATE

• Date (da – a) 31/08/2012 al 09/07/2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.P. DI CROTONE – LOCALITA' IL GRANAIO
• Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA
• Tipo di impiego CONTRATTI DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE STIPULATI PRESSO L'ASP DI CROTONE CON COMPITI AMMINISTRATIVI ED ORGANIZZATIVI IN DIVERSI SETTORI: PRESSO L'OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO PER L'INFORMATIZZAZIONE DELLE CARTELLE CLINICHE, PRESSO LA RAGIONERIA PER L'UTILIZZO DI PROGRAMMI SPECIFICI PER LA GESTIONE DELL'ANALITICA, PRESSO L'UFFICIO PROVVEDITORATO PER LA GESTIONE, ATTRAVERSO IL PROGRAMMA IMPIEGATI IN AZIENDA (ASCOTWEB), DI ACQUISTI DI BENE E SEVIZI ; INOLTRO HO COLLABORATO: CON L'ECONOMO NEL DISBRIGO DELLE PRATICHE INERENTI GLI ACQUISTI E LA GESTIONE DEL MAGAZZINO; CON LA FARMACIA OSPEDALIERA PER L'INFORMATIZZAZIONE DELLE RICETTE E DEI FARMACI PRESENTI IN MAGAZZINO; CON DIVERSI UFFICI PER LA CODIFICA DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI SECONDO LE LINEE GUIDA REGIONALI AL FINE DI GENERARE FLUSSI MINISTERIALI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

PRIMALINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

RESPONSABILE PRECISA E COSCIENZIOSA, PORTO SEMPRE A TERMINE I COMPITI AFFIDATIMI.
OTTIMA CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO E DI SOCIALIZZARE CON GLI ALTRI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

ABILITÀ E PROPENSIONE AD ORGANIZZARE IL LAVORO AL FINE DI RAGGIUNGERE
L'OBIETTIVO PREFISSATO NEI TERMINI PREVISTI

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

CAPACITÀ DI GESTIONE DI PROGRAMMI DI VIDEOSCRITTURA, DI ELABORAZIONE DI
FOGLI ELETTRONICI, DI CREAZIONE DI RAPPRESENTAZIONI IN POWER POINT, DI
GESTIONE DI POSTA ELETTRONICA E DI UTILIZZO DI RETE INTERNET

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

ABILITÀ NEL DISEGNO TECNICO E MANUALE. CAPACITÀ DI GESTIONE DI PROGRAMMI
GRAFICI, MULTIMEDIALI E FOTOGRAFICI (quali flash e photoshop)

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

SPICCATA ABILITÀ NEL RELAZIONARE CON I BAMBINI

PATENTE O PATENTI

B

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data – Crotone ,

NOME E COGNOME (FIRMA)
