

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FLORIDIA RITA
Indirizzo	Via Trapani Rocciola 25 B Modica
Telefono	0932/759243 - 335/5691194
E-mail	Assessorato.servizisocialisport@comune.modica.rg.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	18 Ottobre 1967

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego | <p>Dal 01/07/1991 al 05/10/1993
Consultorio Familiare – Chiaramonte Gulfi USL 23
Assistente sociale a tempo indeterminato</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro | <p>Dal 06/10/1993 al 28/02/2014
Ospedale “Maggiore” di Modica - ASP di Ragusa
Assistente sociale a tempo indeterminato</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di impiego | <p>Dal 01/03/ 2014 a tutt’oggi
Distretto Sanitario di Modica - ASP di Ragusa
Assistente sociale a tempo indeterminato</p> |

INCARICHI VARI

- Incarico **Componente della Commissione Invalidi Civile legge 104/92 con delibera n° 811 del 14/03/94.**

- Date (da – a) **Anno 1994**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Scuola Assistenti Sociali” F. Stagno D’Alcontres”**
• Incarico **Tutor per la supervisione della tirocinante Noto Vitalba dal 07/05/94 al 02/04/94 per un numero complessivo di n° 100 ore e dal 01/10/94 al 30/12/94 per complessive 200 ore, prot. n°832 del 13/01/1994.**

- Date (da – a) **Anno 1994**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Associazione AVOM – Volontari ospedalieri Modica - Caritas**
• Incarico **Formatore per il corso organizzato pei volontari ospedalieri.**

- Date (da – a) **Anno 1995-96-97-98**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Associazione AVOM – Volontari ospedalieri Modica - Caritas**

Reparto di Pediatria
• Incarico **Responsabile del gruppo di volontari ospedalieri AVOM per l’ U.O. di Pediatria dell’Ospedale “Maggiore” di Modica**

- Date (da – a) **Anno 1996/1997**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Nucleo di valutazione – AUSL 7**
• Incarico **Componente del Nucleo di valutazione con delibera n° 1841 del 17/04/96**

- Date (da – a) **Anno 1997**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.U.S.L. 7**
• Incarico **Componente del Comitato di Partecipazione tra AVIS E A.U.S.L., prot. n° 1974 del 16/09/96**

- Date (da – a) **Anno 1997**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL 7
 - Incarico **Componente Organo Valutazione della qualità dell'assistenza U R P delibera n° 3824 del 24/09/97**
-
- Date (da – a) **Anno 1999 - 2001**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro U.O. di Pediatria dell'Ospedale Maggiore di Modica- Ausl 7
 - Incarico Partecipazione e collaborazione alla realizzazione del progetto finanziato nel 1999 dall'Assessorato agli Enti locali, ai sensi della legge n°285/97 e denominato "Il Cielo in una stanza".
-
- Date (da – a) **Anno 2000**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione "ZETEMA" Centro studi di Psicologia e Psicoterapia.
 - Incarico **Socia partecipante al laboratorio di Ricerca** nei giorni 11,18,25/02/2000 e 3/03/2000 dalle ore 18,30 alle 20,30, sul tema "l'educazione alla leadership nei bambini e negli adulti", che ha avuto come conclusione un Seminario, che si è tenuto giorno 9 aprile 2000, presso il Villaggio Baia Samuele, al quale ho partecipato come relatrice.
-
- Date (da – a) **Dal 01/05/2000 al 31/07/2000**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro U.V.G. D45 Modica- AUSL7
 - Incarico **Componente**
-
- Date (da – a) **Dall'anno 2001 a tutt'oggi**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro P.O. Maggiore di Modica- AUSL7
 - Incarico **Referente immigrazione.**
-
- Date (da – a) **Anno 2003**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL 7
 - Incarico **Referente AUSL 7 ai Tavoli di concertazione area famiglia e immigrati, predisposizione piani di zona ai sensi della legge 328/2000 anno 2003.**
-
- Date (da – a) **Dall' anno 2005 al 2013**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Distretto 45 –AUSL. 7
 - Incarico Nomina con prot.3428/M - 11/10/2005, quale **Componente Gruppo Piano**

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2006**
 AUSL. 7
 Nomina con prot. 3838/Dir.Gen. – 26/07/2006, quale **Componente Comitato Unico Aziendale per il fenomeno del Mobbing**
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2007 /2008 – 2008/2009**
 P.O. Maggiore di Modica – AUSL 7
 Servizio Civile Nazionale - Progetto Regionale
Responsabile SAP Ospedale Modica –Progetto “ Accogliere con un sorriso”
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Dall’anno 2008**
 P.O. Maggiore di Modica –AUSL 7
Incarico in qualità di responsabile del servizio sociale ospedaliero del P.O. “Maggiore” di Modica, prot. n°1920/DS del 24/09/08
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2009**
 Distretto 45 – ASP Ragusa
 Nomina prot.2505/Dir.Gen. del 07/12/09 quale **Componente del Gruppo Piano e Gruppo Piano Ristretto, legge 328/2000**
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Dall’anno 2009**
 ASP-Ragusa
 Nomina con prot.n° 2422/ Dir. Gen.- 09/04/2009, quale **Componente del Comitato di Partecipazione e Vigilanza dell’ Ausl7 Ragusa (L.R.n° 30/93).**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Incarico

Anno 2010 / 2011

ASP – Ragusa

Nomina con delibera prot.n° 779/ Dir. Gen.- 16/04/2010, quale **Referente amministrativo aziendale del progetto di Servizio Civile nazionale “Accogliere con un sorriso”**.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- *Incarico*

Anno 2010

Ospedale “Maggiore” Modica – ASP Ragusa

Nomina prot.n°4088 / D.S.- del 26 /11 /2010, come **Componente Commissione Vitto- Ospedale “Maggiore” Modica.**

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Incarico*

Anno 2010

ASP – Ragusa

Nomina prot.n° 3517/Dir.Gen. del 03/09/2010 come **Referente Ufficio territoriale P.O. Maggiore di Modica.**

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Incarico*

Anno 2011

ASP – Ragusa

Nomina con Delibera del Direttore Generale n°1937 del 02 /12 /2011, come **Componente Commissione Nefrologica per la Dialisi Domiciliare .**

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Incarico*

Anno 2011

Tutor aziendale prot.n° 4815/ DS del 24/10/2011 **per la supervisione della tirocinante Castagnetta Lisa** dal 14/11/2011 al 05/03/2011 per un numero complessivo di n°175 ore.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Incarico

Anno 2012

Tutor aziendale prot.n° 2745/DS del 29/05/2012 **per la supervisione della tirocinante Sortino Federica** dal 10/07/2012 al 09/11/2012 per un numero complessivo di n° 200 ore.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore
Di lavoro

Anno 2013 a tutt'oggi
Comune di Modica

- Incarico

Consigliere Comunale e Assessore ai Servizi Sociali e allo Sport
Delibera n°44 del 12/07/2013 e Determina del Sindaco n°1701 del
27/06/2013 e n°1714 del 02/07/2013.

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore
Di lavoro

Anno 2016
ASP 7 - Ragusa

- Incarico

Incarico posizione organizzativa- area sanitaria – “Area integrata dei Servizi sociali”
Delibera n°2759 del 29/12/2015 e nota n°5332 del
22/12/2015 e giusta nota n°0188 del 05/01/2016.

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

Dal 1995

Iscrizione all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione Siciliana al n°1152.

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Incarico

Dal 1996 al 2001

SUNAS - Sindacato Autonomo Nazionale Assistenti Sociali

Segretaria Aziendale del Sunas

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Incarico

Dal 1998 al 2001

AUSL 7 - *Delegazione Trattante del comparto sanità*

Componente R.S.U.

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

Anno 2004 – 2006

Partecipazione alla ricerca "Consensus" organizzata da Socialia Società Scientifica di Promozione Sociale, con relativa pubblicazione del volume "Dentro la professione, verso possibili consensi. Una ricerca con e tra assistenti sociali"

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

Anno 2010

Coautrice del libro "La dignità nel morire" intervento sociale , bioetica, cura nel fine vita. Edizioni La meridiana.

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Incarico

Dal 2008 al 2013

SUNAS - Sindacato Autonomo Nazionale Assistenti Sociali

Segretaria interprovinciale - Sunas

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

TITOLI ACCADEMICI

- Date (da – a) 1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma d'Istituto Magistrale presso l'Istituto "G.Verga" di Modica
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Voto 50/60

- Date (da – a) Anno accademico 85/86
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Magistrale "G.Verga" di Modica
- Qualifica conseguita Attestato Corso Integrativo

- Date (da – a) Anno 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Speciale per Assistenti Sociali "G.G.C." di Modica
- Qualifica conseguita Diploma di Assistente Sociale (già regolamentato dal D.P.R. 14/87) , con voto 110/110

- Date (da – a) 20 Dicembre 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara
- Qualifica conseguita **Laurea di I livello in Servizio Sociale** con voto 100/110

- Date (da – a) 26 Maggio 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Catania Facoltà di Scienze Politiche
Laurea specialistica in "Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali" classe 57/S
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Specializzazione 57/S
- Qualifica conseguita Laurea specialistica con voto 100/110

- Date (da – a) Anno 1996 / 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto di Gestal (H.C.C.) di Siracusa.
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **"Corso di comunicazione interpersonale a orientamento Gestaltico" con esame finale.**
- Qualifica conseguita Diploma Attestato

TITOLI FORMATIVI

- Date (da – a) Anno 1985-86 Ottobre-Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di sperimentazione e preparazione all'insegnamento secondo l'indirizzo didattico differenziato "J. Dewey" **con esame finale** voto 100/100
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1986-87 Dicembre - Giugno
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di sperimentazione e preparazione all'insegnamento secondo l'indirizzo didattico differenziato "J. Maritain" **con esame finale** voto 100/100 e lode.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1987 23-24-31 Ottobre 6-7-14-15-16-20 Novembre.
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Work Shop su "Riordino dei Servizi sociali in Sicilia".
- Qualifica conseguita Attestato di frequenza

- Date (da – a) Anno 1988 19-20 Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario e dibattito sul Servizio Sociale.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1988 Maggio – Novembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di sperimentazione e preparazione all'insegnamento secondo l'indirizzo didattico differenziato "E. Devaud" **con esame finale** voto 100/100
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1988 28-29-30 Settembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario su Servizio Sociale e Mondo del Lavoro: Ipotesi di ruolo.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1989 28-29-30 Settembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di studi su "Psichiatria e Società".
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1991 7-8 Ottobre
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno “Adolescenza e Sessualità”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 1994
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno di V.R.Q. verifica e revisione della qualità dell’assistenza sanitaria.
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 1996 - 14 Maggio
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Simposio su “Residenze per anziani: Piano triennale dei Servizi socio-assistenziali. Integrazione dei servizi sociali e sanitari.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 1997 - 28 settembre
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno su “Leucodistrofia, aspetti clinici, terapeutici e sociali”.
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 1998 - 19 dicembre
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno “La Malattia di Alzheimer”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 1998- 16 Maggio
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di studi “la Violenza sui minori”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 1998 - 22 giugno
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno “Verso la riforma dell’Assistenza. Autonomie Locali e Servizi Sociali, nuove attribuzioni e nuove prospettive”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 1999 - 2 Marzo
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di studio “Servizio Sociale nelle aziende sanitarie”.
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1999 - 31 Marzo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione il rapporto di lavoro per i dipendenti del S.S.N.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1999 - 19-20 aprile
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di "Sensibilizzazione al Management".
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1999 - 9 maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di studi "Maschile e femminile nello sviluppo della personalità."
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1999 26 giugno
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno "Il Disabile nella famiglia, la famiglia con il disabile."
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Novembre 1999 – Aprile 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione all'artigianato educativo e alla Conduzione di gruppo incontro. Organizzato dal progetto Prevenire è possibile
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Luglio 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione " Management e controllo di gestione"
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 1999 12 Settembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 2° Convegno internazionale su "Adrenoleucodistrofia e altre malattie metaboliche".
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2000 1 aprile
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso sulla mediazione familiare presupposti scientifici, campi applicativi e funzioni sociali, organizzato dal Centro studi Bruner.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2000 9 aprile
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario "L'educazione alla leadership nei bambini e negli adulti".
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2000 1-2 Dicembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario “la Cultura delle diversità nella comunità possibile.”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2000 5-6-7 Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di studi sullo sviluppo dell’espressività grafico pittorica del bambino”.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2000 11-12-13 Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno nazionale di studi “la personalizzazione dell’Assistenza Medica e Sociale dell’Aids”.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2000 3 giugno
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno di musicoterapica sul tema “Vita dei suoni nei suoni della vita”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2000 17-18 novembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso “Comunicazione aziendale e le sue diverse modalità”.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2001 30 Marzo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno “Celiaca: malattia sociale.”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2001 7-8-9- 10 Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario “La Ricerca intervento come strumento per programmare la Sanità”.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2001 dal 27/09/01 al 20/12/01 n° 110 ore
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di perfezionamento “La mediazione familiare: Identità genitoriale crisi di coppia e problematiche minorili” **con esame finale.**
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2001 dal 29/10/01 al 20/12/01 n° 110 ore
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di perfezionamento “I progetti di prevenzione e di reinserimento dei minori ai sensi della legge 285/97: progettualità, valutazione, condizioni di efficacia, esperienze e modelli a confronto,” **con esame finale.**
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002 6 Giugno
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di studi “Il diritto del minore alla propria famiglia – La legge di modifica dell’adozione e dell’affidamento dei minori.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002 10 Giugno
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno “Nuove prospettive per la formazione e l’operatività nel lavoro sociale.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002 11 Giugno
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario “La mediazione familiare recuperare il dialogo al di là della separazione.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002 30 Settembre
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno Regionale “La natura della mente.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002 1 Ottobre
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario sul tema “Abuso sui minori: aspetti epidemiologici e psicologici. Strategia di un intervento”.
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002 28-29 Novembre
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di Studi “Perché mi drogo? Vecchie e nuove dipendenze”.
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002 13-14 Dicembre
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno su “Case Management nell’Assistenza domiciliare integrata.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2003 26-27-28 Febbraio
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Work-shop “Le nuove regole del Welfare locale dalla legge regionale 22/86 al nuovo piano sociale.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2002- 2003 n° ore 80
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso “Multiculturalità e servizi sociali” **con esami finali.**
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2003 29 Aprile
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione “ Primo soccorso di base”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2003 27-28 Giugno
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso “Ottimizzazione e razionalizzazione dei protocolli valutativi nell’ambito dell’invalidità civile.”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2004 20-21 Febbraio
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso “Il sistema di finanziamento in Sicilia e la domanda sanitaria”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2004 dal 01/07/04 al 22/10/04 n°96 ore
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione “Su progettazione e gestione dei Servizi” con **esami finali.**
 - Qualifica conseguita Certificato di competenza
-
- Date (da – a) Anno 2004 05 Luglio
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Gruppo di Ricerca per la realizzazione della “Counsensus Conference”
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
-
- Date (da – a) Anno 2005 1 Febbraio
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario “Comunicazione pubblica ed attuazione dei piani di Zona in Sicilia”.
 - Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2005/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso base triennale sulla “Comunicazione e relazione d’aiuto” e seminari specifici sugli “immigrati”.
- Qualifica conseguita Certificato di competenza

- Date (da – a) Anno 2005 Dal 22/11/04 al 25/02/05 n°120 ore
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso Laboratorio progettuale sulla “Relazione del Fabbisogno” **con esame finale.**
- Qualifica conseguita Certificato di competenza

- Date (da – a) Anno 2005 11 Febbraio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Conferenza di presentazione Progetto “Cives”.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2005 06/03; 10/04; 15/05/2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Tre seminari su “ I Sintomi contemporanei anoressia, bulimia, dipendenze, depressione.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2005 3-4-5 Novembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Congresso Nazionale “ L’azione professionale nel cambiamento : l’ impegno del Sunas tra memoria, identità e innovazione”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2005 20 Giugno
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminari di “ Progettazione sociale e fondi strutturali” , progetto “CIVES”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2005 6 Luglio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario “ L’ integrazione socio-sanitaria nei Piani di Zona : metodi e strategie”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2006 23/01/2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Percorso di formazione “Progetto Force” promosso dal Ministero dell’interno.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

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

Anno 2006 24 Febbraio
 Convegno “ Il piano di zona del Distretto socio – sanitario 44: Lo stato di attuazione”
 Attestato di partecipazione

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

Anno 2006 1 Aprile
 Convegno “ L’Amministratore di sostegno”. Evoluzione o Rivoluzione delle misure di protezione delle persone con disagi?
 Attestato di partecipazione

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

Anno 2004 al 2006
 Partecipazione alla ricerca “ Consensus” organizzata da Socialia Società Scientifica di Promozione Sociale, **con relativa pubblicazione del volume “**
 Dentro la professione , verso possibili consensi: una ricerca con e tra assistenti sociali.
 Attestato di partecipazione

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

Anno 2006
 Seminario di “ Videomicroanalisi nelle professioni d’aiuto” nell’ambito del progetto “Cives” n°30 ore
 Attestato di partecipazione

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

Anno 2006 20 – 21 Ottobre
 Corso “ I giovani: tra aggressività e Solitudine”
 Attestato di partecipazione

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

Anno 2006 11 Novembre
 Progetto formativo aziendale “ La riabilitazione della disfagia nel paziente con ictus cerebrale”
 Attestato di partecipazione

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

Anno 2006 15 Dicembre
 “Progetto Governance: criteri di innovazione per l’ attuazione della riforma del Welfare regionale”
 Attestato di partecipazione

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

Anno 2007 11-12 Gennaio
 Corso di formazione “Diversi sistemi comunicare”
 Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2007 12-13-14 Marzo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione “ Il ruolo della comunicazione nei processi lavorativi”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2007 13 – 14 Aprile
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Giornata di studio “ L’ assistente sociale tra formazione e operatività – aggiornamenti a confronto”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2007 7 - Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di Studio “Guardando al Futuro. La ricerca di Servizio Sociale : Ruolo ed obiettivi professionali
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2007 8 Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di Studio “ Resilienza e vulnerabilità sociale. Un modello operativo per l’ agency”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2007 14 Maggio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di Studio “ Legge 104/92: prospettive applicative e bisogni reali”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2007 13 Luglio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione su “ La Legge Sulla Privacy”.
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2008 15 Febbraio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Formazione on line su “La Gestione del Rischio Clinico”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) *Anno 2008 28 Marzo*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Incontro “ Welfare plurale: quale Futuro per i servizi sociali e per i professionisti nei programmi dei candidati”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) *Anno 2008 28 Marzo*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Giornata di studio “ La progettualità nel servizio sociale”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) *Anno 2008 29 Maggio*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *“Forum della rete italiana degli staff Qualità e sicurezza delle aziende sanitarie”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) *Anno 2008 23 Settembre*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Seminario di studio su La valutazione nei servizi sociali e del lavoro sociale”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) *Anno 2008 20 Ottobre*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *“Seminario sulla comunicazione sanitaria e sociale”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) *Anno 2008 24-25 Ottobre*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Convegno “Adolescenza, un mondo difficile da amare”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) *Anno 2008 2-3 Dicembre*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Corso di formazione su “L’attività di prelievo d’organi, corso di formazione per gli operatori”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) *Anno 2008 10 Dicembre*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Seminario di studio su “ Politiche sociali ed umanizzazione dei servizi”*
- Qualifica conseguita *Attestato di partecipazione*

- Date (da – a) Anno 2009 16 Gennaio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione su “ Aids e Dintorni”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2009 6 Febbraio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Convegno su “ L’ Animatore : ruoli e prospettive per nuovi percorsi di riabilitazione socio-educativa”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2009 24 Marzo
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seminario di studi su “ Diritti di Cittadinanza e Immigrazione”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2009 3 Aprile
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Relatore al Convegno “L’ intervento sociale alla fine della vita”** .
Salone dell’ amministrazione di Rimini
- Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione in qualità di relatore**

- Date (da – a) Anno 2009 29 Settembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione “ Individuo-gruppo-sistema: dalla consonanza all’ autovalutazione”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2009 29 Ottobre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione “ Aspetti neuro-biologici e clinici delle dipendenze”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2009 12 Novembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione “ La vita è un dono da donare”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

- Date (da – a) Anno 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Coutrice del libro “ La dignità nel morire” intervento sociale , bioetica, cura nel fine vita. Edizioni La meridiana**
- Qualifica conseguita

- Date (da – a) Anno 2010 02 Febbraio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione “ Le nuove dipendenze”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 23- 24 Febbraio</p> <p>Seminario di studi “ Tirocinio Day” “ Il tirocinio di servizio sociale professionale: responsabilità di un mandato e aspettative a confronto”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 16 Marzo</p> <p>Corso di formazione “ Esperienze a confronto: processo di gruppo.</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 9-10 Aprile</p> <p>Corso di formazione di base per infermieri nell’ assistenza alla persona con Stomia</p> <p>Attestato di partecipazione in qualità di docente.</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> •Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 09-10-11 Giugno</p> <p>Corso di formazione “ Diversity Management: la valorizzazione delle differenze”</p> <p>Attestato di partecipazione.</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 17 Settembre</p> <p>Relatore al corso di formazione “ La valorizzazione delle professioni sociali nei percorsi di fine vita”.</p> <p>Attestato di partecipazione in qualità di docente</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> •Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 23 Settembre</p> <p>Convegno “ Ospitali: l’ umanizzazione dello spazio e del tempo in ospedale”.</p> <p>Attestato di partecipazione</p>

<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 30 Ottobre</p> <p>Convegno “ La nuova sanità più territorio e meno ospedale” Un percorso di crescita per le cure palliative Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 18 Novembre</p> <p>Convegno “ Le nuove politiche della riforma del Welfare siciliano ” dall’integrazione socio sanitario alla valutazione della qualità dei servizi territoriali : bene comune Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 19 Novembre</p> <p>Convegno “ Servizio Sociale: Quali prospettive” Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 19 Novembre</p> <p>Convegno “ Persone in stato vegetativo strutture intermedie” Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010 14 Dicembre</p> <p>Convegno nazionale “ Esperienze ed impegni : tutela, promozione o formazione della professione e sviluppo dei servizi sociali alla persona.” Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2011 11 Febbraio</p> <p>Giornata di studio “ Politiche sociali e ruolo del Servizio Sociale professionale : quali prospettive”. Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2011 12 Febbraio</p> <p>Convegno nazionale “ Il Servizio Sociale Professionale on line in in Italia .” Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2011 03 -11 e 18 Marzo</p> <p>Corso “ Contaminazione Solidale” . Lezione : Il ruolo umano e professionale dell’ operatore sanitario nell’ ambito della relazione d’ aiuto e conoscenza dei servizi.” Attestato di partecipazione in qualità di docente</p>

<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2010- 2011</p> <p>Corso di Formazione “ Operatore sociale interculturale. Area formazione e Sportello.”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2011 12-13 Aprile</p> <p>Corso di Formazione “ sulla comunicazione nella realtà sanitaria”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2011 03 Maggio- 23Giugno- 27 Settembre</p> <p>Seminari di studi su : “ La tutela degli adulti”- “ La cessazione degli Effetti del matrimonio- L’ annullamento del matrimonio”- “ I migranti ed il Diritto”.</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2011 01- 02 Dicembre</p> <p>Seminario di studi : “ Le nuove regole del Welfare: dalla Sperimentazione alle nuove prassi del territorio. Lo status del sistema nei distretti socio-sanitari della Provincia di Ragusa”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2011 14 Dicembre</p> <p>Attestato di partecipazione all’ evento formativo : “I diritti dei minori e la lotta alla pedofilia”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 09 Marzo</p> <p>Attestato di partecipazione al Workshop : “ L’Ufficio Esecuzione Penale Esterna nel sistema Giustizia.”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 15 Marzo</p> <p>Attestato di partecipazione al Convegno : “ Dietro lo specchio Il corpo,l’immagine,il cibo e le relazioni nell’ adolescente.”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da –a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 12-19 Aprile</p> <p>Attestato di partecipazione al Corso formativo : “ Progetto salutare: formare, confrontare, cambiare per migliorare i servizi di tutela socio-sanitari rivolti ai richiedenti e titolari di protezione internazionale</p> <p>Attestato di partecipazione</p>

<p>Date (da –a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 10 Maggio</p> <p>Attestato di partecipazione al Convegno : “ Il futuro delle Politiche Sociali e i Diritti di cittadinanza. Omaggio a Fiorella Cava “.</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da –a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 16 Giugno</p> <p>Attestato di partecipazione al Convegno : “ Mediterraneo Comunità potenziale: relazione di vicinato e riduzione del pensare pregiudiziale”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da –a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 14 Settembre</p> <p>Attestato di partecipazione alla Giornata di Studio “I Rischi della professione :le azioni di tutela e i vuoti contrattuali. Quali azioni intraprendere</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da –a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 24-25-26 Settembre</p> <p>Attestato di partecipazione al corso “ Approccio e gestione del paziente migrante/straniero tra diversità e integrazione”.</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da –a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2012 23 Novembre</p> <p>Attestato di partecipazione all’ Incontro “ Educazione di genere: riflessioni sui modelli educativi;</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<p>Date (da –a)</p>	<p>Anno 2012 23 Novembre</p>

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di partecipazione alla Tavola Rotonda “ Infrangere i Silenzi”;
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Date (da –a) Anno 2012 26 Novembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di partecipazione al Corso “ Modalità di svolgimento dell’Audit”
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Date (da –a) Anno 2012 27 Novembre
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di partecipazione al Convegno “ Abuso e maltrattamento minori”;
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Date (da –a) Anno 2013 05-06-07 Febbraio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di partecipazione al Corso “ Maltrattamenti e abuso a danno di minori: prevenzione, tutela e cura” – Livello intermedio
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Date (da –a) Anno 2013 20 Aprile
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di partecipazione a I Corso “ Internet per il servizio sociale: strumenti, risorse e applicazioni di nuova generazione;
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione
- Date (da –a) Anno 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione di base per operatrici di centri anti violenza;
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione

Date (da –a)	Anno 2013 08 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno “ a commissione Tutela incontra...” per rendere meno opaco il nostro lavoro e per pensare ad agire al plurale”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 12 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione all’ incontro formativo sulla compilazione e la presentazione on line dei progetti di Servizio Civile Nazionale ;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 24-25 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Festival della Famiglia ;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 20 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione Convegno “ Razzismo , xenofobia, esclusione sociale “.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 08 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione Convegno Nazionale “ Il Valore digitale e l’ansia della dipendenza”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 12 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Seminario “ la nuova programmazione UE 2014-2020 con focus sui programmi europei per l’accoglienza e l’ inclusione sociale ”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

Date (da –a)	Anno 2014 25,26,27,28 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno Internazionale “ Percorsi innovativi di assistenza domiciliare ”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 4 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al laboratorio “ Project Cycle management (PCM) ”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 10 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione all’evento formativo “ I diritti del cittadino utente –cliente nei contesti operativi del professionista assistente sociale ”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 10 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione all’evento formativo “ I diritti del cittadino utente –cliente nei contesti operativi del professionista assistente sociale ”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2015 26 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno “ Il segreto professionale degli assistenti sociali ”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2015 09 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione alla conferenza “ Abitare la casa tra memoria e futuro ”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

Date (da –a)	Anno 2015 11 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione alla conferenza “ Quale famiglia nell’era delle relazioni virtuali i rischi di internet”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2015 24 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno progetto CCM 2012 “ La vigilanza nelle malattie croniche, la prevenzione delle complicanze e la gestione dei pazienti con dolore cronico nelle modalità organizzative della casa della salute(costruzione di un sistema informativo)”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2015 21-21 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al corso di Europrogettazione 1° modulo”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Francese

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

Buona
Discreta
Discreta

Inglese

- Capacità di lettura

Discreta
Discreta

<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	Discreta
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Buone capacità organizzative e programmatiche.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Conoscenza dell'utilizzo del computer , nella fattispecie dei sistemi operativi di Windows, Power Point, Word ed Excel.
PATENTE O PATENTI	Patente auto categoria "B".
CAPACITÀ E COMPETENZE	<p>Nell'anno 1994 fino a tutt'oggi ai fini sempre del Miglioramento dell'Assistenza è iniziata una stretta collaborazione con il gruppo Avom della Caritas di Modica, collaborando alla loro formazione e coordinandone la loro presenza in Ospedale.</p> <p>Oltre alla normale attività istituzionale, nell'anno 1995, sono state messe in atto all' interno del Servizio Sociale dell'Ospedale "Maggiore" di Modica, una serie di iniziative alle quali ho collaborato attivamente, volte ad ottenere un miglioramento della qualità dei servizi e ciò in armonia da quanto previsto dal D.L 502/92 e dalla L.R. 7/91 e dalla Carta di Servizi, procedendo all'attivazione di un flusso informativo costante tramite:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Predisposizione di opuscolo informativo sull'Ospedale " Maggiore" di Modica; - Raccolta di informazioni sullo stato di andamento dei servizi e sui bisogni dei ricoverati attraverso un monitoraggio periodico sulla qualità dei servizi e raccolta di segnalazioni di disservizio. - Sono stati somministrati dei questionari,nell' ambito di un Progetto-Obiettivo, a 750 pazienti dell'Ospedale "Maggiore" e successivamente elaborati , con analisi dettagliata dei dati raccolti. Il materiale elaborato ed analizzato è stato raccolto in un opuscolo presentato al Nucleo di Valutazione, insieme all'opuscolo informativo. <p>Nell'anno 95 ho collaborato all'attivazione di un programma di animazione, presso il reparto di Pediatria, da parte di un altro gruppo di volontari della Caritas, partecipando alla loro formazione di base e coordinando la loro presenza in reparto fino al 1998.</p> <p>Dal 1997 al 2011 oltre alla normale attività di Servizio Sociale ospedaliero ho svolto attività relative al Servizio U.R.P , in qualità di referente.</p> <p>Dall'anno 2001 all'anno 2005 ho collaborato al Progetto di Animazione "IL CIELO IN UNA STANZA" sempre per il reparto di Pediatria, ai sensi della legge 285/97 , in collaborazione con il Comune di Modica .</p>

Anno 2003 ho partecipato al tavolo di concertazione presso i Servizi Sociali del Comune di Modica per la predisposizione del piano di zona previsto dalla 328/00, come referente per l'area Immigrati e Minori.

Anno 2005 Predisposizione ed elaborazione di opuscolo informativo sul Servizio Sociale Ospedaliero, a cui è seguita nota di merito prot.n°2216/Dir.Gen. del 21/07/2005 da parte del Direttore Generale .

Dall'anno 2005 a tutt'oggi nomina come componente del Gruppo Piano del distretto n.45 , prot.n°3428/M del 11/10/05.

Dall'anno 2008 incarico di responsabile del servizio sociale ospedaliero del P.O. "Maggiore" di Modica, prot. n°1920/DS del 24/09/08.

Anno 2007/08 e 2008/09 Responsabile della sede attuativa di Modica – Progetto "Accogliere con un sorriso"- Servizio Civile Nazionale- Progetto Regionale.

Partecipazione dal 2009 ad oggi a vari convegni in qualità di relatore.

Anno 2010 Responsabile amministrativo dell' ASP –Ragusa per il Progetto "Accogliere con un sorriso"- Servizio Civile Nazionale- Progetto Regionale.

Anno 2010 Coautrice del libro " La dignità nel morire" intervento sociale, bioetica, cura nel fine vita. Edizioni La meridiana

Anno 2010 Nomina prot.n°4088 / D.S.- del 26 /11 /2010, come componente Commissione Vitto- Ospedale "Maggiore" Modica

Anno 2010 Nomina prot.n° 3517/Dir.Gen. del 03/09/2010 come referente Ufficio territoriale P.O. Maggiore di Modica.

Anno 2011 Nomina con Delibera del Direttore Generale n°1937 del 02 /12 /2011, come componente Commissione Nefrologica per la Dialisi Domiciliare

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è consapevole che nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicheranno le sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R 28 Dicembre n° 445 e dichiara ai sensi dell' art. 46 che tutto ciò che è indicato nel curriculum è conforme a quanto da me posseduto. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali e delle informazioni fornite per le finalità inerenti alla relativa procedura , secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Modica,

Firma
