

ALLEGATO B) CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE - MANIFESTAZIONE D'INTERESSE – AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI N.14 INCARICHI LIBERO-PROFESSIONALI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ INERENTI IL PROGETTO DI CUI ALLA DGRM N. 348 DEL 28/03/2022 – PROGETTO “QUALITY OF LIFE” 7-21 ANNI.

**CURRICULUM VITAE
DI**

ANNARITA CIANNAVEI



ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>01/03/2020</p> <p>Kos care “Venerabile Marcucci” ed Istituto di riabilitazione Santo Stefano – Via dei narcisi, 5 Ascoli Piceno e Centro Ambulatoriale “Santo Stefano” – Via Nazario Sauro, 162 San Benedetto Del Tronto (AP)</p> <p>Istituto di riabilitazione e Centro Ambulatoriale</p> <p>Educatore Professionale in libera professione</p> <p>Terapie di Educazione Professionale con indirizzo cognitivo-comportamentale presso le strutture e presso il domicilio degli utenti</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>01/03/2018 – 10/10/2019</p> <p>Cooperativa “I GIRASOLI” – Via Roccabrignola, 1 Spinetoli (AP)</p> <p>Centro Diurno per anziani</p> <p>Educatore Professionale</p> <p>Attività ludico-ricreative, assistenza e supporto, con progetti individualizzati di stimolazione cognitiva e attività educative a pazienti con demenza</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>10/06/2016 – 05/11/2017</p> <p>Kos Care Istituto Santo Stefano Porto Potenza Picena (MC)</p> <p>Istituto di riabilitazione</p> <p>Educatore Professionale</p> <p>Assistenza e supporto con progetti individualizzati a pazienti con disabilità fisica e disturbi psico-comportamentali, con esperienza nei reparti di lungodegenza e reparti ospedalieri</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore | <p>05/10/2014 – 01/02/2015</p> <p>Assistenza 2000 c/o Suore Ospedaliere Villa San Giuseppe</p> <p>Reparto: Casa protetta</p> |

• Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	Educatore Professionale Assistenza e supporto con progetti individualizzati a pazienti con disturbi psichiatrici
• Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità	01/09/2014 – 01/02/2015 Comune di Venarotta (AP) Ambito territoriale 22 Educatore Professionale Servizio Civile Regionale Attività di supporto presso lo sportello dei servizi sociali del Comune di Venarotta
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	01/09/2020 – 01/09/2022 UNIMC – Sede di Macerata – Facoltà di Scienze Pedagogiche Pedagogia - Sociologia – Filosofia – Psicologia – Esami e materie inerenti al corso di laurea magistrale Laurea Magistrale in Scienze Pedagogiche – LM85
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	01/09/2010 – 13/11/2013 UNIVPM – Sede di Ancona – Facoltà di Medicina Pedagogia - Sociologia – Filosofia – Psicologia – Esami e materie inerenti al corso di laurea magistrale Laurea Triennale in Educatore Professionale – SNT2 – Classe di laurea in professione sanitaria della riabilitazione – con votazione 108/110
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie	04/11/2022 I Cirenei – Società cooperativa sociale onlus Convegno “Autismo: la transizione dall’età evolutiva all’età adulta”
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	04/02/2022 – 19/02/2022 I Cirenei – Società cooperativa sociale onlus Corso di Formazione “Autismo: dalla diagnosi al trattamento” (35 ore di formazione in presenza)
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	30/11/2021 Laborform Via Catanzaro, 29 - ROMA Attestato di partecipazione Corso di Formazione per tecnico ABA (per complessive ore 40)

• Date (da – a)	03/10/2021
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Zahir – Via Ferrante Imparato, 182 - Napoli Attestato di frequenza del Corso di Formazione “Autismo: strumenti di valutazione delle abilità VB-MAPP

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

Indicare il livello: buono

Indicare il livello: buono

Indicare il livello: buono

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.

ECCELLENTI CAPACITÀ COMUNICATIVE RELAZIONALI ACQUISITE SIA DURANTE LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVE A CONTATTO CON LE PERSONE, CHE DURANTE L'ESPERIENZA DI TIROCINIO FORMATIVO

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.

OTTIME COMPETENZE ORGANIZZATIVE, GESTIONALI E TEAM LEADER, OLTRE AD AVER SVILUPPATO BUONE CAPACITÀ DI LAVORARE IN EQUIPE ACQUISITE CON L'ESPERIENZA LAVORATIVA

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PERFETTA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE, DI POSTA ELETTRONICA E DEI SEGUENTI MAGGIORI BROWSER

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

LETTERATURA FANTASY

ALTRE CAPACITÀ E

COMPETENZE

Competenze non

precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

A1 - B

La sottoscritta, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto riportato nel presente documento corrisponde a stati o fatti risultanti da documenti in proprio possesso ovvero presso le pubbliche amministrazioni ivi indicate.

Data 28/01/2023

Firma autografa leggibile o firma digitale certificata

Annalisa Ciommi