

C.V Buta Salvatore



Dati Personali

Nome: Buta Salvatore
Indirizzo: Via Rocca Bernarda,10 00118 Roma(RM)
Telefono: 389 / 1053872
E-mail: adrianaelena61@yhao.com
Data di nascita: 30/03/1969
Nazionalità: Italiana
Stato civile: Accomagnato

Istruzione e formazione

Scuola dell'obbligo (Primaria di secondo grado)

- Corso specialistico OSA presso la Regione Sicilia

Esperienze lavorative

- 2014 Assistente Familiare Presso il Sig. Sandro Covacci Paziente malato di Alzheimer e diabete
Principali mansioni: Preparazioni pasti, gestione e pulizia degli ambienti domestici, assistenza e cura della personae durante l'assunzione della terapia farmacologica.
- 2015 Assistente Familiare Presso i Signori Giuseppe e Gina Secchi
Principali mansioni: Preparazioni pasti, gestione e pulizia degli ambienti domestici, assistenza e cura della persona e durante l'assunzione della terapia farmacologica.
- 2015 Assistente Familiare Presso il Sig. Paolo Pertini in Roma Paziente malato di Ictus
Principali mansioni: Preparazioni pasti, gestione e pulizia degli ambienti domestici, assistenza e cura della personae durante l'assunzione della terapia farmacologica.
- 2015/2017 Operatore Osa presso la Casa Famiglia Villa Angelica a Milazzo
Principali mansioni: Assistenza e cura della persona e durante l'assunzione dei pasti.

2018

Assistente Familiare Presso il Sig. Vincenzo Budini
Principali mansioni: Preparazioni pasti, gestione e pulizia degli ambienti domestici, assistenza e cura della personae durante l'assunzione della terapia farmacologica.

Competenze

Ottime capacità relazionali, organizzative e di adattamento sul lavoro. Empatico, disponibile all'ascolto e al dialogo.

Ottime conoscenze dell'assistenza di base, acquisite nel trattamento di pazienti allettati o affetti da Alzheimer, demenza senile e diabetici.

Lingue

Italiano

Madrelingua

Patente B

Disponibilità

Disponibilità immediata a qualsiasi tipologia di contratto, preferibilmente lungo orario, disponibilità anche per assistenza notturna, diurna o ad ore.

Zona di interesse: Collegate con metro a e servite da mezzi pubblici

Altre informazioni

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs.196 del 30 giugno 2003e dell'art. 13 GDPR (RegolamentoUE2016/679)ai fini della ricerca e selezione del personale



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Certificato di Qualifica Professionale

(Berufsbezeichnungszertifikat / Attestation de qualification professionnelle / Vocational training certificate)

DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE

(Berufsbildungsbezeichnung / Dénomination de la qualification / Qualification level denomination)

LIVELLO DI QUALIFICAZIONE

POST OBBLIGO SCOLASTICO

(Qualifikationsniveau / Niveau de qualification / Qualification level)

CONFERITO AL CANDIDATO

(Ereilt dem Bewerber / Attribué au candidat / awarded to candidate)

BUTA SALVATORE

Nat. o a MILAZZO (ME)

(Gebürt in / Né à / Born in)

il 30/03/1969

(Am / Le / On)

VOTAZIONE CONSEGUITA

IDONEO

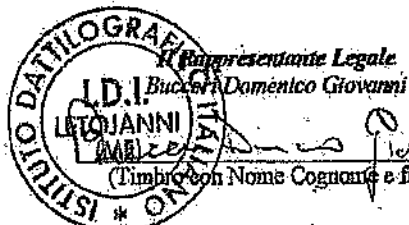
ENTE O STRUTTURA FORMATIVA

(Berufsbildungsorganisationsuntergröße / Organisation en structure de formation / Vocational training structure-organisation)

I.D.I.

Letojanni, li 01/06/2017

Sede: LETOJANNI (ME)



Il Presidente di Commissione
Scafidi Rosalia

Rosalini Scafidi

Prot. n° 01/ME in data 01/06/2017

Il presente attestato ha validità ai sensi e per gli effetti previsti dell'art. 12 della L.R. n° 24/76, nonché dell'art. 14 della L.N. n° 845/78. D.D.G. n° 2180 del 23/07/2003.

1. DENOMINAZIONE DEL CORSO LIBERO N° 2016/CL/0641 - OPERATORE SOCIO-ASSISTENZIALE
Benennung des Kurses / Désignation du cours / Course name:

2. PROFILO PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO Operatore in grado di applicare metodiche di assistenza, terapeutiche, riabilitative
Entsprechende Berufskategorie / Profil professionnel de référence / Professional reference profile:

3. DURATA DEL CORSO / *Dauer des Kurses / Durée du cours / Course length*

ANNI / *Jahre / années / years* //

MESI / *Monate / mois / months* 7

ORE / *stunden / heures / hours* 900

4. REQUISITI DI ACCESSO Scuola dell'obbligo
Zugangsbedingungen / Exigences d'accès / Admission requirements:

5. CONTENUTI DEL CORSO / *Inhalte des Kurse / Contenu du cours / Course Contents:*

5.1 BASE DURATA (IN ORE)
Dauer (in studien) Durée (en heures) / Length (in hours):

Presentazione del corso (6 ore) - Diritto del lavoro e sindacale (20 ore)
Cultura d'Impresa (10 ore) - Igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro (16 ore)
Lingua Inglese (20 ore) - Spendibilità della professione (12 ore)
Informatica (36 ore) 120

5.2 TECNICO-PROFESSIONALI / *Technische und berufliche Inhalte / Contents*
technico-professionnels / Technical-professional contents:

Elementi di geriatria e patologia degli handicaps (54 ore) - Elementi di pronto
Soccorso (54 ore) - Igiene e alimenti (42 ore) - Elementi di Psicologia (48 ore)
Nozioni di tecniche infermieristiche (60 ore) - Etica professionale (30 ore)
Metodologia dell'intervento (60 ore) - Nozioni sulla missione di OSA (42 ore) 420

5.3 TRASVERSALI / *Transversale Inhalte / Contents Transversale / Transversal contents:*

// //
// //

5.4 TIROCINIO / *STAGE/Praktische Stage Ausbildung / Stage Pratique / Practical Apprenticeship:*

DURATA (Espressa in ore) / *Dauer (in studien berechnet) / Durée (exprimée en heures) / Length (in hours):* 360

NOME DELL'ORGANIZZAZIONE COMUNITA' ALLOGGIO "VILLA ANGELA"
Name der Organisation / Nom de l'organisation / Name of the organization:

SEDE DI SVOLGIMENTO MILAZZO (ME)
Ort der Lehre / Lieu d'apprentissage / Location of apprenticeship:

5.5 ALTRE ESPERIENZE PRATICHE

DURATA (Espressa in ore) //
Dauer (in studien berechnet) / Durée (exprimée en heures) / Length (in hours):

MODALITA'
Modality / Modalité / Condition:

6. TIPO DI PROVE DI VALUTAZIONE FINALE
Art der Abschlussprüfungen / Type des preuves de validation finale / Final evaluation test:

COLLOQUIO / *Gespräch / Entretien / Oral:*

PROVE SCRITTE / *Schriftliche Prüfungsaufgaben / Epreuves écrites / Written*

PROVA PRATICA O SIMULAZIONE / *Praktische Prüfung other Simulation / Epreuve pratique ou simulation / Practical:*

ALTRO / *Anderes / Autres / Other:*

7. ANNOTAZIONI INTEGRATIVE
Ergänzende Bemerkungen / Notes complémentaires / Other comments:

Il corso è stato autorizzato con nota n° prot. 41144 del 19/07/2016 e si è svolto dal 27/10/2016 al 30/05/2017.

Data svolgimento esami: 01 Giugno 2017