

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**Il sottoscritto GRECO PIETRO, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Pec  
E-mail

**GRECO PIETRO**

**VIA AMORE, 211 - 90031 BELMONTE MEZZAGNO, PALERMO (PA), ITALIA**

**349-4917952**

**pietrogreco76@pec.it**

**pierogreco0376@gmail.com**

**Nazionalità**

**Italiana**

**Data di nascita**

**PALERMO, 01/03/1976**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

**DAL 19/11/2020 A OGGI**

Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello"

Viale Strasburgo, 233 – Palermo

- Dal 19/11/20 al 25/08/21 reso servizio presso reparto trauma center
- Dal 26/08/21 a oggi reso servizio presso il pronto soccorso

Sanità

Contratto CO.CO.CO.

Operatore Socio Sanitario

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

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

**DAL 02/12/2019 AL 16/11/2020**

SO.F.IM srl

Via Loggia, 16 – 36034 Malo (VI)

Edilizia

Operaio edile I livello

Capomastro edile

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

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

**DAL 02/05/2019 AL 30/11/2019**

MED Costruzioni srl

Corso Aldo Moro, 107 90031 Belmonte Mezzagno (PA)

Edilizia

Operaio edile II livello

Capomastro edile

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

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

- Tipo di azienda o settore

- Tipo di impiego

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

### **DAL 22/06/2016 AL 30/09/2016**

I.O.S. SRL – EX CASA DI CURA MELUCCIO 1° SEDE  
VIA PIROZZI POMIGLIANO D'ARCO (NA)

Sanità

Reparti: Chirurgia Generale – Ortopedia e Traumatologia – Diagnostica per Immagini  
Laboratorio di Analisi Cliniche – Cardiologia – Diagnostica interventistica – Oculistica –  
Otorinolaringoiatra - Neurologia  
Attività di tirocinio O.S.S.

### **DAL 01/09/1997 AL 31/01/2017**

AZIENDE E COOPERATIVE EDILI

Edile

Piastrellista / capo cantiere

### **DAL 04/12/2005 AL 12/01/2007**

Parrocchia di Belmonte Mezzagno (PA)

Aiuto sociale

Attività di volontariato – Assistenza Alberghiere e Attività Ricreative

### **ANNO FORMATIVO 2021**

Attestato di partecipazione a corso di vestizione e svestizione per covid-19

### **ANNO FORMATIVO 2020**

Attestato di partecipazione – “Aggiornamento protocollo sars cov2 – covid 19 - BLSD/PBLSD” –  
Defibrillazione precoce – Rianimazione Cardio – Polmonare Adulti e Pediatrica;  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

### **ANNO FORMATIVO 2020**

Attestato di partecipazione – “BLSD/PBLSD” – Defibrillazione precoce – Rianimazione Cardio –  
Polmonare Adulti e Pediatrica  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Tecniche di gestione del trauma di base – BTM - PTC”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “OSS e disabilità intellettive”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

### **ANNO FORMATIVO 2019**

Certificato di lingua inglese di livello B2 - QCER  
ENGLISH ACADEMY CERTIFICATE – centro linguistico di ateneo  
(certificazione conseguito con test (quiz) finale)

### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Corso di formazione propedeutico per OSS sui percorsi  
assistenziali nelle maxi emergenze intra e extra ospedaliere.”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita
- Istituto di istruzione

- Date (da – a)
- Qualifica conseguita

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Assistenza al portatore di sondino nasogastrico SNG e PEG”  
Formazione e futuro – soc. cooperativa (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Certificazione PEKIT EXPERT  
P.E.K.I.T. project - (certificazione conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “OSS per disabilità II livello”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Assistenza al portatore di sondino nasogastrico SNG e PEG”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Assistenza al paziente con tracheostomia.”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Primo intervento pediatrico e tecniche di disostruzione delle vie aeree.”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Corso di formazione dei lavoratori settore rischio alto – sanità 16 ore ai sensi dell'art.36/37 c.2, del D.Lgs 81/08 correttivo D.Lgs 106/09 e accordo stato regione del 21/12/2011 ”  
Sinecura

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “la sindrome da immobilizzazione”  
Ospedale riuniti Villa Sofia Cervello

#### **ANNO FORMATIVO 2019**

Attestato di partecipazione – “Implementazione delle competenze per OSS – prove concorsuali”

#### **ANNO FORMATIVO 2018**

Attestato di partecipazione – “Assistenza al paziente neurologico e psichiatrico”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2018**

Attestato di partecipazione – “Tecniche di gestione del trauma di base – BTM – PTC”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2018**

Attestato di partecipazione – “La figura dell'O.S.S. nel S.S.N. e nei reparti di urgenza/emergenza, P.S e D.E.A.”  
centro studi – FORMAPED (attestato conseguito con test (quiz) finale)

#### **ANNO FORMATIVO 2017**

Esecutore BLSD (Basic Life Support and Defibrillation) GIEC – AHA (Palermo)

- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
  - Istituto di istruzione
- 
- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
- 
- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
  - Istituto di istruzione
- 
- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
  - Istituto di istruzione
- 
- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
  - Istituto di istruzione
- 
- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
  - Istituto di istruzione
- 
- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
  - Istituto di istruzione
- 
- Date (da – a)
  - Qualifica conseguita
  - Istituto di istruzione

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

### MADRELINGUA

### ALTRE LINGUA

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

### ANNO FORMATIVO 2017

FORMAZIONE DEL LAVORATORI – SETTORE DI RISCHIO ALTO.  
PANORMEDIL-CPT – Via G. Borremans,17 – 90145 PALERMO

### ANNO FORMATIVO 2016

Qualifica di Operatore Socio Sanitario presso Global Center Form – Cooperativa Produzione di Lavoro Servizi di Aggiornamento e Formazione Professionale

### ANNO FORMATIVO 2016

FORMAZIONE DEL LAVORATORI – SETTORE DI RISCHIO ALTO.  
E.N.B.L.I. e E.F.E. ITALIA e N.B.L.I. Via Catania,166 – 90100 PALERMO

### ANNO FORMATIVO 2013

Addetto al servizio antincendio rischio medio.  
E.B.P.M.I./C.F.P.T.E.B. 00F137 – Centro di formazione paritetico territoriale.

### ANNO FORMATIVO 2013

Addetto primo soccorso per aziende in classe B/C.  
E.B.P.M.I./C.F.P.T.E.B. 00F137 – Centro di formazione paritetico territoriale.

### ANNO FORMATIVO 2013

Rappresentante del Lavoratori per la Sicurezza (RLS).  
E.B.P.M.I./C.F.P.T.E.B. 00F137 – Centro di formazione paritetico territoriale.

### ANNO FORMATIVO 1995

“Specializzazione di fuciliere ed assaltatore”

Ministero della difesa

### ANNO FORMATIVO 1992/93

“Attestato di Qualifica INST. MANUTENTORE ELETTROMECCANICO tipoQ/2”  
Istituto di Addestramento Lavoratori Confederazione Italiana  
Sindacati Lavoratori – Sede Comprensoriale Palermo

### ANNO ACCADEMICO 1989/90

Diploma di licenza della scuola Media (sufficiente)  
Scuola Media Statale di Belmonte Mezzagno (PA)

### ITALIANO

### INGLESE

SUFFICIENTE  
SUFFICIENTE  
SUFFICIENTE

**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.*

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**PATENTE O PATENTI**

**MOTIVI E OBIETTIVI**

**CONGEDO MILITARE**

CAPACITÀ DI LAVORARE IN EQUIPE MATURATA IN MOLTEPLICI SITUAZIONI IN CUI ERA INDISPENSABILE LA COLLABORAZIONE TRA FIGURE DIVERSE E CON MODALITÀ ORARIE VARIE.

SIGNIFICATIVE CAPACITÀ ORGANIZZATIVE ACQUISITE NELL'AMBITO LAVORATIVO. CAPACITÀ DI LAVORARE IN SITUAZIONI DI STRESS MATURATE IN AMBITO LAVORATIVO.

CONOSCENZA DEI SISTEMI OPERATIVI MICROSOFT E APPLE E DEI PACCHETTI APPLICATIVI MICROSOFT OFFICE. OTTIMA CAPACITÀ DI NAVIGARE IN INTERNET.

B

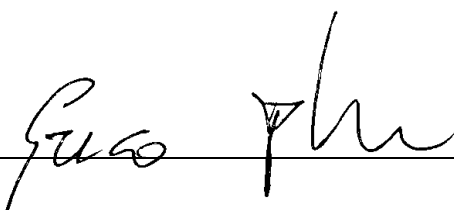
IL LAVORO CHE RICERCO VOLGE ALLA CONCRETIZZAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO, PER QUESTO IL MIO IMPEGNO SARA' CORRELATO ALLA VOGLIA DI FARE E DI PRODURRE PER IL BENE DEGLI ASSISTITI E PER L'AZIENDA.

12 APRILE 1996

**Luogo e data**

Belmonte Mezzagno, li 15/03/2022

**Firma**



Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003