



## CURRICULUM VITAE FORMATIVO – PROFESSIONALE

Formato Europeo

### INFORMAZIONI PERSONALI

B Cognome e Nome Nazionalità Luogo e Data di nascita Residenza – c.a.p. Indirizzo Cellulare Codice Fiscale Stato Civile E-mail Posta certificata (PEC)	A <b>Costa Riccardo</b> <b>Italiana</b> <b>Alcamo 02/01/1968</b> <b>Alcamo (Tp) 91011</b> <b>Via G. Puccini, 138</b> <b>333 - 5985138</b> <b>CSTRCR68A02A176X</b> <b>Coniugato</b> <b>riccardo.costa.27@gmail.com</b> <b>riccardo.costa.27@pec.it</b>
--	---

### ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da – a) • Nome e indirizzo datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego  • Principali mansioni e responsabilità	<b>01</b> <b>26/01/2022 fino a tutt'oggi</b> <b>Azienda Ospedaliera ASP 6 di Palermo distretto P.O. Ingrassia</b> <b>Settore pubblico</b> <b>Sto prestando servizio con contratto di lavoro a tempo determinato dal fino adesso con la qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) nel reparto U.T.I.N. .</b>  <b>Operatore Socio Sanitario - Attività di trasferimento e deambulazione pazienti, assistenza alla deambulazione, mobilitazione.</b>
• Date (da – a) • Nome e indirizzo datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego  • Principali mansioni e responsabilità	<b>02</b> <b>06/11/2020 al 24/01/2022</b> <b>Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello” di Palermo</b> <b>Settore pubblico</b> <b>Sto prestando servizio con contratto di lavoro CO. CO. CO. a tempo determinato dal 06/11/2020 fino adesso con la qualifica di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) nel reparto di Rianimazione COVID/19 dell' U. O. Cervello di Palermo</b>  <b>Operatore Socio Sanitario - Attività di trasferimento e deambulazione pazienti, attività di Igiene, cura paziente,</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>misurazione parametri vitali, assistenza alla deambulazione, mobilitazione.</p> <p><b>Trasporti infermi in qualità di socio Fondatore</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><b>03</b> 1988 al 2007</p> <p><b>Settore privato</b></p> <p><b>Ha svolto molteplici lavori nel privato in diversi settori.</b></p>
<b>ISTRUZIONE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di Istruzione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Diploma Conseguito</li> </ul>	<p><b>01</b> Anno scolastico 1983/84</p> <p><b>Scuola Media Statale F. M. Mirabella</b></p> <p><b>Diploma di Scuola Media Inferiore</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di Istruzione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Diploma Conseguito</li> </ul>	<p><b>02</b> 17/07/2007</p> <p><b>Istituto Tecnico Commerciale Beccadelli di San Cipirello</b></p> <p><b>Ragioneria e Programmatore</b></p> <p><b>Diploma di Maturità Tecnica di Ragioniere e Perito e Commerciale e Programmatore</b></p>
<b>VOLONTARIATO</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p><b>01</b> Dal 2009 al 2010</p> <p><b>Croce Rossa Italiana sede di Alcamo</b></p> <p><b>Pubblica Assistenza</b></p> <p><b>Durante il predetto periodo ha svolto mansioni di Autista soccorritore dopo avere svolto il corso di formazione interna all'associazione ed inoltre ha partecipato per le proprie mansioni, ad attività di vario tipo con sfondo umanistico sociale ed attività di soccorso e trasporto infermi.</b></p>
<b>QUALIFICA PROFESSIONALE</b>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica Conseguita</li> </ul>	<div>02</div> <div>11/11/2006</div> <div>Azienda U.S.L. 11 Empoli – Dipartimento Formazione – Via Oberdan,13 – 50059 Spicchio/Sovigliana (FI)</div> <div>Corso di Formazione Professionale di riqualfica da OSA-OSS – Modulo didattico Integrativo (Riconoscimento dei crediti formativi in ingresso, secondo l’art. 21 del Regolamento Didattico del Corso) per il conseguimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario riservato agli operatori già in possesso dell’Attestato di qualifica di Addetto all’Assistenza di base o titoli equipollenti della durata complessiva di 900 ore – Titolo valido ai sensi dell’art. 12 del Provvedimento 22/02/01 “Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano” – Qualifica conseguita dopo avere sostenuto e superato gli esami finali in data 11/11/2006 – Attestato rilasciato dall’Azienda USL n. 11 di Empoli – Spicchio/Sovigliana (FI) con n. 2167 del 11/11/2006 con votazione finale di 98/100.</div> <div>Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)</div>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica Conseguita</li> <li>• Livello nella classif. nazionale</li> </ul>	<div>02</div> <div>08/05/2006</div> <div>Federico II – Via Jugoslavia n. 24 – Favara (Ag)</div> <div>Corso di libero Formazione Professionale per il conseguimento della Qualifica Professionale di Operatore Socio Assistenziale, autorizzato dall’Assessorato Regionale al Lavoro, Previdenza Sociale, Formazione professionale – Dipartimento Formazione Professionale – Servizio Gestione Unità Operativa – Corso della durata complessiva di 900 ore in 6 mesi, frequentato nell’anno formativo 2005/2006 dal 16/09/2005 al 19/04/2006 presso la sede di Alcamo (TP) (Via delle Magnolie,10) il cui tirocinio pratico della durata di 115 ore – Qualifica conseguita dopo avere sostenuto e superato gli esami finali in data 08/05/2006 – Reg. n. 167/TP del 08/05/2006.</div> <div>Operatore Socio Assistenziale (O.S.A.)</div> <div>IDONEO</div>
<div>ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE</div>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<div>01</div> <div>05/05/2019</div> <div>Angeli Per La Vita Sicily Emergency Foundation</div> <div>Attestato B.L.S.D rianimazione cardio polmonare di base e defibrillazione precoce per la comunità dopo avere superato il corso di Educatore BLSD svoltosi a Caltanissetta il 05/05/2019.</div>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica Conseguita</li> </ul>		<b>Esecutore BLSD</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classif. nazionale</li> </ul>		<b>Performance 100%</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>02</b>	<b>05/05/2019</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Angeli Per La Vita Sicily Emergency Foundation</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>		<b>Attestato P.B.L.S.D. Supporto di base delle funzioni vitali e defibrillazione Pediatrica su linee guida internazionali ILCOR.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica Conseguita</li> </ul>		<b>Esecutore PBLSD</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classif. nazionale</li> </ul>		<b>Performance 100%</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>03</b>	<b>05/05/2019</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>		<b>Angeli Per La Vita Sicily Emergency Foundation</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>		<b>Attestato Trauma One Basic – Valutazione, Immobilizzazione, trasporto del politrauma</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica Conseguita</li> </ul>		<b>Esecutore PTC</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Livello nella classif. nazionale</li> </ul>		
<b>CAPACITA E COMPETENZE RELAZIONALI</b>		Il tipo di lavoro e le qualità delle esperienze vissute mi ha fatto crescere e sviluppare le capacità di relazione con gli altri e di empatia soprattutto verso tutti coloro che si trovano in condizione di non autosufficienza sviluppando le doti comunicative e la capacità di rispondere ai quesiti di pazienti e familiari in modo veloce e sicuro senza distinzioni di razze, culture, religioni ecc.....
<b>CAPACITA E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>		Buone doti organizzative ed ottime capacità di lavoro di gruppo e di resistenza allo stress.
<b>CAPACITA E COMPETENZE TECNICHE</b>		Ottima capacità di utilizzo del computer (piattaforma Microsoft e sistema operativo Windows); conoscenza del pacchetto Office [Word, Excel, Powerpoint, Outlook (calendario-posta elettronica, gestione appuntamenti e attività)]. Conoscenza utilizzo Internet e reti aziendali.
<b>SERVIZIO MILITARE</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> </ul>	<b>01</b>	<b>09/07/1987 al 30/06/1988</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ente/Comando Militare</li> </ul>		<b>Bellinzago - Novara</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Situazione Militare</li> </ul>		<b>Servizio Militare di leva nel Battaglione Logistico Centauro "Forza Volontà Cuore". Congedo rilasciato in data 04/07/1988.</b>

• *Congedo*

**Congedato in data 30/06/1988**

**LINGUE CONOSCIUTE**

**PRIMA LINGUA**

**Italiano (madrelingua)**

**ALTRE LINGUE**

**Inglese (livello scolastico)**

• *Capacità di lettura*

**Buona**

• *Capacità di scrittura*

**Buona**

• **Capacità di espressione orale**

**Buona**

**PATENTE DI GUIDA**

**Patenti di guida Cat.A – B Patente Nautica**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

•

- Il sottoscritto Costa Riccardo dichiara che il presente Curriculum Formativo Professionale è stato redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.
- Il sottoscritto Costa Riccardo, Ai sensi della Legge 675/96 e del Decreto Lgs. n. 196/2003, autorizza codesto ente al trattamento dei propri dati personali solo ai fini concorsuali e di lavoro;

Il sottoscritto Costa Riccardo al fine di autocertificare quanto sopra riportato nel curriculum, allega fotocopia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità: Carta d'Identità n. AU 2716120 rilasciata dal Comune di Alcamo in data 29/05/2014 e valida fino al 02/01/2025.

Alcamo lì 11/11/2021

Firma