

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **CANDALISE ANTONELLA**  
Indirizzo **N°14, Via bainsizza, 87055, San Giovanni in Fiore**  
Telefono **3201745572**  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 27/07/1970

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) DAL 2008  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro IMPIEGO ATTUALE  
Clinica Santa Chiara s.r.l  
Via dei Cedri , San Giovanni in Fiore (CS)  
• Tipo di azienda o settore Residenza sanitaria  
• Tipo di impiego Operatore Socio Sanitario (OSS)  
• Principali mansioni e responsabilità Assistenza diretta e intervento igienico-sanitario e di carattere sociale

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a) 30/06/1984  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Licenza media  
Gioacchino da Fiore, San Giovanni in Fiore  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica conseguita  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2007

Attestato di Qualifica di Operatore Socio Sanitario  
Sede legale Via Rocca, Loc. Madonna dell'Arco Sant'Anastasia (NA)

- assistenza diretta ed aiuto domestico ed alberghiero;
- intervento igienico-sanitario e di carattere sociale;
- supporto gestionale, organizzativo e formativo.

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

27/04/2009

Corso di Esecutore Basic Life Support e Defibrillation.  
Residenza sanitaria "Santa Chiara" San Giovanni in Fiore  
Addestramento di base al primo soccorso

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2010

BLS-D esecutore  
Residenza sanitaria "Santa Chiara" San Giovanni in Fiore  
Primo soccorso per l'uso del defibrillatore semiautomatico

7 Crediti Formativi E.C.M

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

25/06/2010

Attestato di Idoneità Tecnica per l'espletamento dell'incarico di "addetto antincendio".

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

## 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.*

Ottime capacità di relazione con gli altri, di ascolto, comunicazione, confronto, collaborazione, gestione dei conflitti e delle relazioni interpersonali in ambito professionale, derivanti dall'esperienza lavorativa a contatto con il pubblico.

• N

## 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.*

Ottima capacità di gestione globale del paziente, di cura e attenzione della persona assistita e dei dettagli, acquisite durante la qualifica per Operatore Socio Sanitario, maturate in ambito lavorativo.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

Buona padronanza delle tecniche assistenziali e sanitarie.

• Nom

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

prof

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

Parrucchiera.

PATENTE O PATENTI

B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]