

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|-------------------------|--|
| Nome | GALLO COSTANZA |
| Indirizzo | VIA CONTRADA MANNO N°7 BARCELLONA POZZO DI GOTTO 98051 MESSINA |
| Telefono | 3356469416 |
| Pec | costanzagallo79@pec.it |
| E-mail | costanzagallo79@gmail.com |
| Nazionalità | Italiana |
| Luogo e data di nascita | Langenhagen (GERMANIA) 05/03/1979 |

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 15/11/2023 a oggi a Tempo Determinato
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro I.S. Paritario "Pavarotti"
Terme Vigliatore (ME)
 - Tipo di azienda o settore **SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE AMICI DELLA MUSICA E DELL'ARTE**
 - Tipo di impiego **Collaboratore Scolastico**
 - Date (da – a) Dal 01/12/2011 al 28/02/2013 a Tempo Determinato
Dal 01/03/2013 al 30/10/2014 a Tempo Indeterminato
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro C.S.S. – SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Strada Vicinale Basse di Dora, n°38
TORINO
 - Tipo di azienda o settore **SOCIETA' COOPERATIVA**
 - Tipo di impiego **OPERATORE SOCIO-SANITARIO**
 - Date (da – a) Dal 01/08/2008 al 30/06/2009 a Tempo Determinato
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.A. Azienda Servizi Ambiente
Strada del Ghiaro Inferiore
10081 – Castellamonte (TO).
 - Tipo di azienda o settore **SOCIETA' COOPERATIVA**
 - Tipo di impiego **OPERATORE SOCIO-SANITARIO**
 - Date (da – a) Da Ottobre 2006 a Ottobre 2007
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Galileo Galilei, 9
- [GALLO COSTANZA]

| | |
|--|--|
| lavoro | 10082 – Cuorgne' |
| • Tipo di azienda o settore | SERVIZIO CIVILE |
| • Tipo di impiego | Attività di assistenza nel settore sociale. |
| • Date (da – a) | Dal 2002 al 2005 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Cooperativa "IL FARO" Sito in Viale San Martino n°331 Messina |
| • Tipo di azienda o settore | SOCIETA' COOPERATIVA |
| • Tipo di impiego | Assistenza Domiciliare Integrata |
| • Date (da – a) | Dal 2024 al 2025 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | COOPERATIVA "GENESI" Sita in Contrada Sorgente Archi – San Filippo del Mela Messina |
| • Tipo di azienda o settore | SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS |
| • Tipo di impiego | Assistenza Domiciliare Integrata |
| ISTRUZIONE E FORMAZIONE | |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | STAGE presso Ospedale di Ivrea (TO) - Dipartimento di Medicina Generale |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | STAGE Presso TERRITORIO CANAVESANO per assistenza domiciliare |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | STAGE Presso CASA DI RIPOSO "SAN GIOVANNI BATTISTA" sita a BOSCONERO (TO) |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Attestato di Qualifica Professionale di " OPERATORE SOCIO SANITARIO ". Conseguito presso struttura formativa C.S.E.A. di Cuorgnè (TO). Rilasciato in data 10/07/2008 con valutazione 75/100. Durata del corso: ore 1000 Ore di Stage: 440 . |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Attestato di partecipazione " Artt.36 e 37 D. Lgs. 81/08 - Informazione e Formazione ", organizzato dall'azienda A.S.A. di Castellamonte (TO). |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Attestato di " PRIMO SOCCORSO " della Croce Rossa Italiana. Conforme alle normative previste dal D. Lgs.626/94 e D.M. 15/07/2003 n.388. |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Attestato di Qualifica Professionale di " ADDETTO SERVIZI INFANZIA " con livello di qualificazione Post Obbligo Scolastico. Conseguito presso En.A.I.P. (Ente Acli Istruzione Professionale). |

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Durata corso: Mesi **8**, Ore **900**.
Attestato di Qualifica "**MARKETING DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI**".
Conferito presso azienda ACLI.
Durata corso: ore **400**.
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Diploma di "**TECNICO – AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING** presso
L'I.T.E.T. "E. FERMI" di Barcellona P.G. con votazione di 85/100.
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Attestato di qualifica professionale "**ASACOM**" presso C.I.R.S. ONLUS sito alla
Via Vittorio Madia, 36 di Barcellona P.G. con votazione 96/100

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

A2

A2

A2

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.

Empatia, ascolto attivo e capacità di comunicare con persone di età ed esigenze diverse. Facilità nel creare un clima di fiducia e collaborazione con gli altri. Spiccato spirito di squadra, sensibilità verso le diversità ed attenzione ai bisogni individuali.

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 capacità di pianificazione delle attività educative e di supporto alla persona.

Gestione responsabile ed autonoma dei compiti affidatimi con attenzione al benessere ed alla sicurezza degli altri. Precisione, affidabilità e capacità di adattamento anche in contesti dinamici.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche,

Attestato di Operatore su P.C.

OPERATORE SU PERSONAL COMPUTER

Elenco competenze C1 - C2. Elenco attività: A1 - A2.

Durata del corso: ore 600.

Tirocinio pratico: ore 180

ALFABETIZZAZIONE DIGITALE

PRS n.116C

Durata emissione: 03/04/2025.

Data scadenza: 02/04/2029

PATENTE O PATENTI

Patente "B"

ULTERIORI INFORMAZIONI

Sono una persona solare, empatica e motivata, con una forte attitudine al dialogo ed al lavoro di squadra. Affronto ogni esperienza con entusiasmo, responsabilità e voglia di crescere, mettendo sempre passione e dedizione in ciò che faccio.

Mi considero una persona allegra, disponibile e rispettosa, capace di creare relazioni positive e costruttive con bambini, ragazzi, famiglie e colleghi.

Amo lavorare in contesti educativi e sociali perchè mi permettono di dare il meglio di me, offrendo sostegno, ascolto e presenza.

Ogni nuova esperienza è per me un'occasione per imparare, migliorarmi e contribuire al benessere degli altri con sensibilità, professionalità e cuore.

ALLEGATI

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art.26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

NOME E COGNOME (FIRMA)

Costanza Gallo _____