

## Curriculum Vitae



### INFORMAZIONI PERSONALI

Civitelli Elisa

 Viale Mazzini 79, 19038 Sarzana (SP)-Italia

 3807569204



[labefipi@gmail.com](mailto:labefipi@gmail.com)

Sesso **F**/Data di nascita **19/09/1981**/Nazionalità **Italiana**

### TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Tipo di Titolo di Studio: **Diploma scuola secondaria di primo grado (Licenza media)**

Titolo di Studio: **Diploma di licenza di Scuola media**

Titolo di Studio (descrizione): **Diploma di licenza di Scuola media**

Istituto/Università: **Scuola Media Statale Alfredo Poggi**

Indirizzo: **Piazza D. Richetti, Sarzana**

Anno di conseguimento: **1995**

Durata: **3**

Altra votazione: **Sufficiente**

Tipo di Titolo di Studio: **Qualifica**

Titolo di Studio: **Operatore Socio Sanitario (OSS): Qualifica Professionale rilasciata a livello Regionale**

Istituto/Università: **Provincia della Spezia**

Indirizzo: **Via V. Veneto 2, La Spezia**

Conseguimento in data: **14/10/2015**

Durata: **1**

---

### SERVIZI PRESSO ASL/PA COME DIPENDENTE

Non possiedo esperienze di questo tipo

---

### ALTRE ESPERIENZE PRESSO ASL/PA

Esperienza iniziata il: **19/05/2008**

Esperienza terminata il: **30/09/2008**

Ente: **ASL 5**

Indirizzo: **Via Fazio 30, La Spezia**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Addetta ai servizi di pulizia**

Descrizione attività: **Addetta ai servizi di pulizia dei locali ospedalieri**

Profilo: **Corrispondente profilo di categoria inferiore**

Tipo Contratto: **Socio cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **79.0**

Esperienza iniziata il: **10/11/2008**

Esperienza terminata il: **31/01/2009**

Ente: **ASL 5**

Indirizzo: **Via Fazio 30, La Spezia**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Addetta ai servizi di pulizia**

Descrizione attività: **Addetta ai servizi di pulizia dei locali ospedalieri**

Profilo: **Corrispondente profilo di categoria inferiore**

Tipo Contratto: **Socio cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **79.0**

Esperienza iniziata il: **01/03/2009**

Esperienza terminata il: **30/06/2009**

Ente: **ASL 5**

Indirizzo: **Via Fazio 30, La Spezia**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Addetta ai servizi di pulizia**

Descrizione attività: **Addetta ai servizi di pulizia dei locali ospedalieri**

Profilo: **Corrispondente profilo di categoria inferiore**

Tipo Contratto: **Socio cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **79.0**

Esperienza iniziata il: **01/09/2009**

Esperienza terminata il: **30/04/2016**

Ente: **ASL 5**

Indirizzo: **Via Fazio 30, La Spezia**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Addetta ai servizi di pulizia**

Descrizione attività: **Addetta ai servizi di pulizia dei locali ospedalieri**

Profilo: **Corrispondente profilo di categoria inferiore**

Tipo Contratto: **Socio cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Esperienza iniziata il: **01/05/2016**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente: **ASL 5**

Indirizzo: **Via Fazio 30, La Spezia**

Tipo Ente: **Pubblico**

Qualifica: **Operatore Socio Sanitario (OSS) (cat.BS)**

Descrizione attività: **Operatore Socio Sanitario**

Profilo: **Profilo professionale a concorso**

Tipo Contratto: **Socio cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **98.0**

Note: **Qualifica riconosciuta per effetto di verbale conciliazione del 09/03/2018**

---

#### **SERVIZI PRESSO PRIVATI**

Non possiedo esperienze di questo tipo

---

#### **ALTRA ESPERIENZA**

Non possiedo esperienze di questo tipo

---

#### **ARTICOLI E PUBBLICAZIONI**

Non possiedo esperienze di questo tipo

---

#### **ATTIVITÀ DIDATTICHE**

Non possiedo esperienze di questo tipo

---

#### **CORSI CONVEGNI CONGRESSI**

Esperienza iniziata il: **29/10/2019**

Esperienza terminata il: **29/10/2019**

Ente Organizzatore: **Save Academy Centro di Formazione**

Indirizzo: **Via San Crescenziano, 25 -00199 Roma**

Titolo del Corso: **BLS-D Provider**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **SI**

---

#### **ALTRO**

Non possiedo esperienze di questo tipo

---

#### **INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

Dichiaro di aver conseguito la Qualifica di Operatore Socio Sanitario ai sensi dell'art.12 dell'Accordo Stato-Regioni del 22.02.2001 presso Enti di formazione accreditati PRIVATI (se SI, si richiede di allegare copia del titolo conseguito nella sezione apposita "Allegati"): **NO**

Aree: **Area vasta NORD OVEST**

- Volterra (Area vasta NORD OVEST)**
- Isola D'Elba (Area vasta NORD OVEST)**
- Piombino (Area vasta NORD OVEST)**
- Garfagnana (Area vasta NORD OVEST)**
- Lunigiana (Area vasta NORD OVEST)**
- Amiata senese e grossetana (Area vasta SUD EST)**
- Colline dell'Albegna (Area vasta SUD EST)**
- Casentino (Area vasta SUD EST)**