

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FLORIDIA RITA**
Indirizzo Via -----Modica
Telefono 0932/448544 ufficio
E-mail rita.floridia@asp.rg.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita -----

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 01/07/1991 al 05/10/1993**
Nome e indirizzo del datore
di lavoro Consultorio Familiare – Chiaramonte Gulfi USL 23
Tipo di impiego Assistente sociale a tempo indeterminato

- Date (da – a) **Dal 06/10/1993 al 28/02/2014**
Nome e indirizzo del datore
di lavoro Ospedale "Maggiore" di Modica - ASP di Ragusa
Assistente sociale a tempo indeterminato

- Date (da – a) **Dal 01/03/ 2014 a tutt'oggi**
Nome e indirizzo del datore
di lavoro Distretto Sanitario di Modica - ASP di Ragusa
Assistente sociale a tempo indeterminato

INCARICHI VARI

- Incarico **Componente della Commissione Invalidi Civile legge 104/92 con delibera n° 811 del 14/03/94.**

- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Incarico **Anno 1994**
Scuola Assistenti Sociali" F.Stagno D'Alcontres"

- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Incarico **Tutor per la supervisione della tirocinante Noto Vitalba** dal 07/05/94 al 02/04/94 per un numero complessivo di n° 100 ore e dal 01/10/94 al 30/12/94 per complessive 200 ore, prot. n°832 del 13/01/1994.

- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Incarico **Anno 1994**
Associazione AVOM – Volontari ospedalieri Modica - Caritas
Formatore per il corso organizzato pei volontari ospedalieri.

- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Incarico **Anno 1995-96-97-98**
Associazione AVOM – Volontari ospedalieri Modica - Caritas
Reparto di Pediatria
Responsabile del gruppo di volontari ospedalieri AVOM per l' U.O. di Pediatria dell'Ospedale "Maggiore" di Modica

- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Incarico **Anno 1996/1997**
Nucleo di valutazione – AUSL 7
Componente del Nucleo di valutazione con delibera n° 1841 del 17/04/96

- Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Incarico **Anno 1997**
A.U.S.L. 7
Componente del Comitato di Partecipazione tra AVIS E A.U.S.L., prot. n° 1974 del 16/09/96

• Date (da – a)	Anno 1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL 7
• Incarico	Componente Organo Valutazione della qualità dell'assistenza U R P delibera n° 3824 del 24/09/97
• Date (da – a)	Anno 1999 - 2001
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.O. di Pediatria dell'Ospedale Maggiore di Modica- Ausl 7
• Incarico	Partecipazione e collaborazione alla realizzazione del progetto finanziato nel 1999 dall'Assessorato agli Enti locali, ai sensi della legge n°285/97 e denominato "Il Cielo in una stanza".
• Date (da – a)	Anno 2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione "ZETEMA" Centro studi di Psicologia e Psicoterapia.
• Incarico	Socia partecipante al laboratorio di Ricerca nei giorni 11,18,25/02/2000 e 3/03/2000 dalle ore 18,30 alle 20,30, sul tema "l'educazione alla leadership nei bambini e negli adulti", che ha avuto come conclusione un Seminario, che si è tenuto giorno 9 aprile 2000, presso il Villaggio Baia Samuele, al quale ho partecipato come relatrice.
• Date (da – a)	Dal 01/05/2000 al 31/07/2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.V.G. D45 Modica- AUSL7
• Incarico	Componente
• Date (da – a)	Dall'anno 2001 a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	P.O. Maggiore di Modica- AUSL7
• Incarico	Referente immigrazione.
• Date (da – a)	Anno 2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL 7
• Incarico	Referente AUSL 7 ai Tavoli di concertazione area famiglia e immigrati, predisposizione piani di zona ai sensi della legge 328/2000 anno 2003.
• Date (da – a)	Dall' anno 2005 al 2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Distretto 45 –AUSL. 7
• Incarico	Nomina con prot.3428/M - 11/10/2005, quale Componente Gruppo Piano

• Date (da – a)	Anno 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AUSL. 7
• Incarico	Nomina con prot. 3838/Dir.Gen. – 26/07/2006, quale Componente Comitato Unico Aziendale per il fenomeno del Mobbing
• Date (da – a)	Anno 2007 /2008 – 2008/2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	P.O. Maggiore di Modica – AUSL 7 Servizio Civile Nazionale - Progetto Regionale
• Incarico	Responsabile SAP Ospedale Modica –Progetto “ Accogliere con un sorriso”
• Date (da – a)	Dall'anno 2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	P.O. Maggiore di Modica –AUSL 7
• Incarico	Incarico in qualità di responsabile del servizio sociale ospedaliero del P.O. “Maggiore” di Modica, prot. n°1920/DS del 24/09/08
• Date (da – a)	Anno 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Distretto 45 – ASP Ragusa
• Incarico	Nomina prot.2505/Dir.Gen. del 07/12/09 quale Componente del Gruppo Piano e Gruppo Piano Ristretto, legge 328/2000
• Date (da – a)	Dall'anno 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP-Ragusa
• Incarico	Nomina con prot.n° 2422/ Dir. Gen.- 09/04/2009, quale Componente del Comitato di Partecipazione e Vigilanza dell' Ausl7 Ragusa (L.R.n° 30/93).

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2010 / 2011**
ASP – Ragusa
- Nomina con delibera prot.n° 779/ Dir. Gen.- 16/04/2010, quale **Referente amministrativo aziendale del progetto di Servizio Civile nazionale “Accogliere con un sorriso”**.
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2010**
Ospedale “Maggiore” Modica – ASP Ragusa
- Nomina prot.n° 4088 / D.S.- del 26 /11 /2010, come **Componente Commissione Vitto- Ospedale “Maggiore” Modica**.
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2010**
ASP – Ragusa
Nomina prot.n° 3517/Dir.Gen. del 03/09/2010 come **Referente Ufficio territoriale P.O. Maggiore di Modica**.
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2011**
ASP – Ragusa
Nomina con Delibera del Direttore Generale n°1937 del 02 /12 /2011, come **Componente Commissione Nefrologica per la Dialisi Domiciliare**.
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2011**
Tutor aziendale prot.n° 4815/ DS del 24/10/2011 per la supervisione della tirocinante **Castagnetta Lisa** dal 14/11/2011 al 05/03/2011 per un numero complessivo di n°175 ore.
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Incarico
- Anno 2012**
Tutor aziendale prot.n° 2745/DS del 29/05/2012 per la supervisione della tirocinante **Sortino Federica** dal 10/07/2012 al 09/11/2012 per un numero complessivo di n° 200 ore.

• Date (da – a)	Anno 2013 a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore	Comune di Modica
Di lavoro	
• Incarico	Consigliere Comunale e Assessore ai Servizi Sociali e allo Sport Delibera n°44 del 12/07/2013 e Determina del Sindaco n°1701 del 27/06/2013 e n°1714 del 02/07/2013.
• Date (da – a)	Anno 2016
• Nome e indirizzo del datore	ASP 7 - Ragusa
Di lavoro	
• Incarico	Incarico posizione organizzativa- area sanitaria – “Area integrata dei Servizi sociali” Delibera n°2759 del 29/12/2015 e nota n°5332 del 22/12/2015 e giusta nota n°0188 del 05/01/2016.
Date (da – a)	Anno 2018 a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore	Comune di Modica
Di lavoro	
• Incarico	Capo – Gruppo Consigliere Comunale e Vice Presidente commissione Nota prot.n°36692 del 27//06/2018

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Incarico

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Incarico

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Incarico

Dal 1995

Iscrizione all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione Siciliana al n°1152.

Dal 1996 al 2001

SUNAS - Sindacato Autonomo Nazionale Assistenti Sociali

Segretaria Aziendale del Sunas

Dal 1998 al 2001

AUSL 7 - *Delegazione Trattante del comparto sanità*

Componente R.S.U.

Anno 2004 – 2006

Partecipazione alla ricerca " Consensus" organizzata da Socialia Società Scientifica di Promozione Sociale, con relativa pubblicazione del volume " Dentro la professione, verso possibili consensi. Una ricerca con e tra assistenti sociali"

Anno 2010

Coautrice del libro " La dignità nel morire" intervento sociale , bioetica, cura nel fine vita. Edizioni La meridiana.

Dal 2008 al 2013

SUNAS - Sindacato Autonomo Nazionale Assistenti Sociali

Segretaria interprovinciale - Sunas

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

TITOLI ACCADEMICI

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | 1985 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Diploma d'Istituto Magistrale presso l'Istituto "G.Verga" di Modica |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Voto 50/60 |
| • Date (da – a) | Anno accademico 85/86 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Istituto Magistrale "G.Verga" di Modica |
| • Qualifica conseguita | Attestato Corso Integrativo |
| • Date (da – a) | Anno 1988 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Scuola Speciale per Assistenti Sociali "G.G.C." di Modica |
| • Qualifica conseguita | Diploma di Assistente Sociale (già regolamentato dal D.P.R. 14/87) , con voto 110/110 |
| • Date (da – a) | 20 Dicembre 2002 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara |
| • Qualifica conseguita | Laurea di I livello in Servizio Sociale con voto 100/110 |
| • Date (da – a) | 26 Maggio 2009 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli studi di Catania Facoltà di Scienze Politiche |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Laurea specialistica in "Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali" classe 57/S |
| • Qualifica conseguita | Specializzazione 57/S |
| • Date (da – a) | Laurea specialistica con voto 100/110 |
| • Date (da – a) | Anno 1996 / 1997 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Istituto di Gestal (H.C.C.) di Siracusa. |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | "Corso di comunicazione interpersonale a orientamento Gestaltico" con esame finale. |
| • Qualifica conseguita | Diploma Attestato |

TITOLI FORMATIVI

- | | |
|--|---|
| • Date (da – a) | Anno 1985-86 Ottobre-Maggio |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso di sperimentazione e preparazione all'insegnamento secondo l'indirizzo didattico differenziato "J. Dewey" con esame finale voto 100/100 |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione |
| • Date (da – a) | Anno 1986-87 Dicembre - Giugno |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso di sperimentazione e preparazione all'insegnamento secondo l'indirizzo didattico differenziato "J. Maritain" con esame finale voto 100/100 e lode. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione |
| • Date (da – a) | Anno 1987 23-24-31 Ottobre 6-7-14-15-16-20 Novembre. |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Work Shop su "Riordino dei Servizi sociali in Sicilia". |
| • Qualifica conseguita | Attestato di frequenza |
| • Date (da – a) | Anno 1988 19-20 Maggio |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Seminario e dibattito sul Servizio Sociale. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione |
| • Date (da – a) | Anno 1988 Maggio – Novembre |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso di sperimentazione e preparazione all'insegnamento secondo l'indirizzo didattico differenziato "E. Devaud" con esame finale voto 100/100 |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione |
| • Date (da – a) | Anno 1988 28-29-30 Settembre |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Seminario su Servizio Sociale e Mondo del Lavoro: Ipotesi di ruolo. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione |
| • Date (da – a) | Anno 1989 28-29-30 Settembre |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Seminario di studi su "Psichiatria e Società". |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione |

• Date (da – a)	Anno 1991	7-8 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno "Adolescenza e Sessualità"	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 1994	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno di V.R.Q. verifica e revisione della qualità dell'assistenza sanitaria.	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 1996 - 14 Maggio	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Simposio su "Residenze per anziani: Piano triennale dei Servizi socio-assistenziali. Integrazione dei servizi sociali e sanitari."	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 1997 - 28 settembre	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno su "Leucodistrofia, aspetti clinici, terapeutici e sociali".	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 1998 - 19 dicembre	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno "La Malattia di Alzheimer"	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 1998- 16 Maggio	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studi "la Violenza sui minori"	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 1998 - 22 giugno	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno "Verso la riforma dell'Assistenza. Autonomie Locali e Servizi Sociali, nuove attribuzioni e nuove prospettive"	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 1999 - 2 Marzo	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studio "Servizio Sociale nelle aziende sanitarie".	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	

- Date (da – a) Anno 1999 - 31 Marzo
Corso di formazione il rapporto di lavoro per i dipendenti del S.S.N.
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Anno 1999 - 19-20 aprile
Corso di "Sensibilizzazione al Management".
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Anno 1999 - 9 maggio
Seminario di studi "Maschile e femminile nello sviluppo della personalità."
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Anno 1999 26 giugno
Convegno "Il Disabile nella famiglia, la famiglia con il disabile."
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Novembre 1999 – Aprile 2000
Corso di formazione all'artigianato educativo e alla Conduzione di gruppo incontro. Organizzato dal progetto Prevenire è possibile
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Luglio 1999
Corso di formazione " Management e controllo di gestione"
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Anno 1999 12 Settembre
2° Convegno internazionale su "Adrenoleucodistrofia e altre malattie metaboliche".
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Anno 2000 1 aprile
Corso sulla mediazione familiare presupposti scientifici, campi applicativi e funzioni sociali, organizzato dal Centro studi Bruner.
Attestato di partecipazione
- Date (da – a) Anno 2000 9 aprile
Seminario "L'educazione alla leadership nei bambini e negli adulti".
Attestato di partecipazione

• Date (da – a)	Anno 2000 1-2 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario "la Cultura delle diversità nella comunità possibile."
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2000 5-6-7 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studi sullo sviluppo dell'espressività grafico pittorica del bambino".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2000 11-12-13 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno nazionale di studi "la personalizzazione dell'Assistenza Medica e Sociale dell'Aids".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2000 3 giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno di musicoterapica sul tema "Vita dei suoni nei suoni della vita"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2000 17-18 novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso "Comunicazione aziendale e le sue diverse modalità".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2001 30 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno "Celiaca: malattia sociale."
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2001 7-8-9- 10 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario "La Ricerca intervento come strumento per programmare la Sanità".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2001 dal 27/09/01 al 20/12/01 n° 110 ore
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di perfezionamento "La mediazione familiare: Identità genitoriale crisi di coppia e problematiche minorili" con esame finale.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

• Date (da – a)	Anno 2001	dal 29/10/01 al 20/12/01 n° 110 ore
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di perfezionamento "I progetti di prevenzione e di reinserimento dei minori ai sensi della legge 285/97: progettualità, valutazione, condizioni di efficacia, esperienze e modelli a confronto," con esame finale.	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002	6 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studi "Il diritto del minore alla propria famiglia – La legge di modifica dell'adozione e dell'affidamento dei minori."	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002	10 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno "Nuove prospettive per la formazione e l'operatività nel lavoro sociale."	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002	11 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario "La mediazione familiare recuperare il dialogo al di là della separazione."	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002	30 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno Regionale "La natura della mente."	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002	1 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario sul tema "Abuso sui minori: aspetti epidemiologici e psicologici. Strategia di un intervento".	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002	28-29 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di Studi "Perché mi drogo? Vecchie e nuove dipendenze".	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002	13-14 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno su "Case Management nell'Assistenza domiciliare integrata."	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	

• Date (da – a)	Anno 2003	26-27-28 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Work-shop “Le nuove regole del Welfare locale dalla legge regionale 22/86 al nuovo piano sociale.”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2002- 2003	n°ore 80
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso “Multiculturalità e servizi sociali”	con esami finali.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2003	29 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“ Primo soccorso di base”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2003	27-28 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso “Ottimizzazione e razionalizzazione dei protocolli valutativi nell’ambito dell’invalidità civile.”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2004	20-21 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso “Il sistema di finanziamento in Sicilia e la domanda sanitaria”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2004	dal 01/07/04 al 22/10/04 n°96 ore
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione “Su progettazione e gestione dei Servizi”	con esami finali.
• Qualifica conseguita	Certificato di competenza	
• Date (da – a)	Anno 2004	05 Luglio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Gruppo di Ricerca per la realizzazione della “Counensus Conference”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
• Date (da – a)	Anno 2005	1 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario “Comunicazione pubblica ed attuazione dei piani di Zona in Sicilia”.	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	

• Date (da – a)	Anno 2005/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso base triennale sulla “Comunicazione e relazione d’aiuto” e seminari specifici sugli “immigrati”.
• Qualifica conseguita	Certificato di competenza
Date (da – a)	Anno 2005 Dal 22/11/04 al 25/02/05 n°120 ore
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso Laboratorio progettuale sulla “Relazione del Fabbisogno” con esame finale.
• Qualifica conseguita	Certificato di competenza
• Date (da – a)	Anno 2005 11 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Conferenza di presentazione Progetto “Cives”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2005 06/03; 10/04; 15/05/2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Tre seminari su “ I Sintomi contemporanei anoressia, bulimia, dipendenze, depressione.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2005 3-4-5 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Congresso Nazionale “ L’azione professionale nel cambiamento : l’ impegno del Sunas tra memoria, identità e innovazione”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2005 20 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminari di “ Progettazione sociale e fondi strutturali” , progetto “CIVES”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2005 6 Luglio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario “ L’ integrazione socio-sanitaria nei Piani di Zona : metodi e strategie”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2006 23/01/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Percorso di formazione “Progetto Force” promosso dal Ministero dell’interno.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

• Date (da – a)	Anno 2006 24 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno “ Il piano di zona del Distretto socio – sanitario 44: Lo stato di attuazione”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2006 1 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno “ L’Amministratore di sostegno”. Evoluzione o Rivoluzione delle misure di protezione delle persone con disagi?
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2004 al 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Partecipazione alla ricerca “ Consensus” organizzata da Socialia Società Scientifica di Promozione Sociale, con relativa pubblicazione del volume “ Dentro la professione , verso possibili consensi: una ricerca con e tra assistenti sociali.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di “ Videomicroanalisi nelle professioni d’aiuto” nell’ambito del progetto “Cives” n°30 ore
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2006 20 – 21 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso “ I giovani: tra aggressività e Solitudine”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2006 11 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Progetto formativo aziendale “ La riabilitazione della disfagia nel paziente con ictus cerebrale”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2006 15 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“Progetto Governance: criteri di innovazione per l’ attuazione della riforma del Welfare regionale”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2007 11-12 Gennaio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione “Diversi sistemi comunicare”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2007 12-13-14 Marzo</p> <p>Corso di formazione “ Il ruolo della comunicazione nei processi lavorativi”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2007 13 – 14 Aprile</p> <p>Giornata di studio “ L' assistente sociale tra formazione e operatività – aggiornamenti a confronto”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2007 7 - Maggio</p> <p>Seminario di Studio “Guardando al Futuro. La ricerca di Servizio Sociale : Ruolo ed obiettivi professionali</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2007 8 Maggio</p> <p>Seminario di Studio “ Resilienza e vulnerabilità sociale. Un modello operativo per l' agency”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2007 14 Maggio</p> <p>Seminario di Studio “ Legge 104/92: prospettive applicative e bisogni reali”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2007 13 Luglio</p> <p>Corso di formazione su “ La Legge Sulla Privacy”.</p> <p>Attestato di partecipazione</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Anno 2008 15 Febbraio</p> <p>Corso di Formazione on line su “La Gestione del Rischio Clinico”</p> <p>Attestato di partecipazione</p>

• Date (da – a)	Anno 2008 28 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Incontro “ Welfare plurale: quale Futuro per i servizi sociali e per i professionisti nei programmi dei candidati”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2008 28 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>Giornata di studio “ La progettualità nel servizio sociale”</i>
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2008 29 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“Forum della rete italiana degli staff Qualità e sicurezza delle aziende sanitarie”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2008 23 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<i>Seminario di studio su La valutazione nei servizi sociali e del lavoro sociale”</i>
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2008 20 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“Seminario sulla comunicazione sanitaria e sociale”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2008 24-25 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno “Adolescenza, un mondo difficile da amare”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2008 2-3 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione su “L’attività di prelievo d’organi, corso di formazione per gli operatori”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2008 10 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studio su “ Politiche sociali ed umanizzazione dei servizi”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

• Date (da – a)	Anno 2009 16 Gennaio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione su " Aids e Dintorni"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2009 6 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno su " L' Animatore : ruoli e prospettive per nuovi percorsi di riabilitazione socio-educativa"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2009 24 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studi su " Diritti di Cittadinanza e Immigrazione"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2009 3 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Relatore al Convegno "L' intervento sociale alla fine della vita" . Salone dell' amministrazione di Rimini
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione in qualità di relatore
• Date (da – a)	Anno 2009 29 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione " Individuo-gruppo-sistema: dalla consonanza all' autovalutazione"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2009 29 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione " Aspetti neuro-biologici e clinici delle dipendenze"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2009 12 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione " La vita è un dono da donare"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
• Date (da – a)	Anno 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Coutrice del libro " La dignità nel morire" intervento sociale , bioetica, cura nel fine vita. Edizioni La meridiana
• Qualifica conseguita	
• Date (da – a)	Anno 2010 02 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione " Le nuove dipendenze"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

Date (da – a)	Anno 2010	23- 24 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studi " Tirocinio Day" " Il tirocinio di servizio sociale professionale: responsabilità di un mandato e aspettative a confronto"	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2010	16 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione " Esperienze a confronto: processo di gruppo.	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2010	9-10 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione di base per infermieri nell' assistenza alla persona con Stomia	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione in qualità di docente.	
Date (da – a)	Anno 2010	09-10-11 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione " Diversity Management: la valorizzazione delle differenze"	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2010	17 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Relatore al corso di formazione " La valorizzazione delle professioni sociali nei percorsi di fine vita".	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione in qualità di docente	
Date (da – a)	Anno 2010	23 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno " Ospitali: l' umanizzazione dello spazio e del tempo in ospedale".	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2010	30 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno " La nuova sanità più territorio e meno ospedale"	
• Qualifica conseguita	Un percorso di crescita per le cure palliative	
	Attestato di partecipazione	

Date (da – a)	Anno 2010	18 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno “ Le nuove politiche della riforma del Welfare siciliano ” dall'integrazione socio sanitario alla valutazione della qualità dei servizi territoriali : bene comune	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2010	19 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno “ Servizio Sociale: Quali prospettive”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2010	19 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno “ Persone in stato vegetativo strutture intermedie”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2010	14 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno nazionale “ Esperienze ed impegni : tutela, promozione o formazione della professione e sviluppo dei servizi sociali alla persona.”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2011	11 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Giornata di studio “ Politiche sociali e ruolo del Sevizio Sociale professionale : quali prospettive”.	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2011	12 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Convegno nazionale “ Il Sevizio Sociale Professionale on line in Italia .”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	
Date (da – a)	Anno 2011	03 -11 e 18 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso “ Contaminazione Solidale” .	
• Qualifica conseguita	Lezione : Il ruolo umano e professionale dell' operatore sanitario nell' ambito della relazione d' aiuto e conoscenza dei servizi.”	
	Attestato di partecipazione in qualità di docente	
Date (da – a)	Anno 2010- 2011	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di Formazione “ Operatore sociale interculturale. Area formazione e Sportello.”	
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione	

Date (da – a)	Anno 2011 12-13 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di Formazione “sulla comunicazione nella realtà sanitaria”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	Anno 2011 03 Maggio- 23Giugno- 27 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminari di studi su : “ La tutela degli adulti”- “ La cessazione degli Effetti del matrimonio- L’ annullamento del matrimonio”- “ I migranti ed il Diritto”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	Anno 2011 01- 02 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seminario di studi : “ Le nuove regole del Welfare: dalla Sperimentazione alle nuove prassi del territorio. Lo status del sistema nei distretti socio-sanitari della Provincia di Ragusa”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	Anno 2011 14 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione all’ evento formativo : “I diritti dei minori e la lotta alla pedofilia”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	Anno 2012 09 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Workshop : “ L’Ufficio Esecuzione Penale Esterna nel sistema Giustizia.”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	Anno 2012 15 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno : “ Dietro lo specchio Il corpo,l’immagine,il cibo e le relazioni nell’ adolescente.”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da – a)	Anno 2012 12-19 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Corso formativo : “ Progetto salute: formare, confrontare, cambiare per migliorare i servizi di tutela socio-sanitari rivolti ai richiedenti e titolari di protezione internazionale
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 10 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione	

o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno : " Il futuro delle Politiche Sociali e i Diritti di cittadinanza. Omaggio a Fiorella Cava ".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 16 Giugno
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno : " Mediterraneo Comunità potenziale: relazione di vicinato e riduzione del pensare pregiudiziale"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 14 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione alla Giornata di Studio "I Rischi della professione :le azioni di tutela e i vuoti contrattuali. Quali azioni intraprendere
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 24-25-26 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al corso " Approccio e gestione del paziente migrante/straniero tra diversità e integrazione".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 23 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione all' Incontro " Educazione di genere: riflessioni sui modelli educativi;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 23 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione alla Tavola Rotonda " Infrangere i Silenzi";

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 26 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Corso “ Modalità di svolgimento dell’Audit”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2012 27 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno “ Abuso e maltrattamento minori”;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2013 05-06-07 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Corso “ Maltrattamenti e abuso a danno di minori: prevenzione, tutela e cura” – Livello intermedio
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2013 20 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione a I Corso “ Internet per il servizio sociale: strumenti, risorse e applicazioni di nuova generazione;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione di base per operatori di centri antiviolenza;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2014 04 – 05 Febbraio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al laboratorio“ Project cycle

	management (PCM)”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2014 08 Febbraio Attestato di partecipazione al Convegno “ a commissione Tutela incontra....” per rendere meno opaco il nostro lavoro e per pensare ad agire al plurale”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2014 12 Maggio Attestato di partecipazione all’ incontro formativo sulla compilazione e la presentazione on line dei progetti di Servizio Civile Nazionale ;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2014 24-25 Maggio Attestato di partecipazione al Festival della Famiglia ;
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2014 10 Giugno Attestato di partecipazione all’evento formativo “I diritti del cittadino utente-cliente nei contesti operativi del professionista assistente sociale”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2014 20 Settembre Attestato di partecipazione Convegno “ Razzismo , xenofobia,

		esclusione sociale “.
• Qualifica conseguita		Attestato di partecipazione
Date (da –a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“	Anno 2014 08 Novembre
		Attestato di partecipazione Convegno Nazionale “ Il Valore digitale e l'ansia della dipendenza”
• Qualifica conseguita		Attestato di partecipazione
Date (da –a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“	Anno 2014 12 Novembre
		Attestato di partecipazione al Seminario “ la nuova programmazione UE 2014-2020 con focus sui programmi europei per l'accoglienza e l' inclusione sociale ”
• Qualifica conseguita		Attestato di partecipazione
Date (da –a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“	Anno 2014 25,26,27,28 Novembre
		Attestato di partecipazione al Convegno Internazionale “ Percorsi innovativi di assistenza domiciliare ”
• Qualifica conseguita		Attestato di partecipazione
Date (da –a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“	Anno 2014 10 Giugno
		Attestato di partecipazione all'evento formativo “ I diritti del cittadino utente –cliente nei contesti operativi del professionista assistente sociale ”
• Qualifica conseguita		Attestato di partecipazione
Date (da –a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	“	Anno 2015 26 Febbraio
		Attestato di partecipazione al Convegno “ Il segreto professionale degli assistenti sociali ”
• Qualifica conseguita		Attestato di partecipazione
Date (da –a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione	“	Anno 2015 15 Marzo

o formazione	Attestato di partecipazione al Covegno “ Le società prosperano quando la dignità e i diritti di tutte le persone sono rispettati” Assistenti sociali per la coesione sociale”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazion
Date (da –a)	Anno 2015 09 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione alla conferenza “ Abitare la casa tra memoria e futuro”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2015 11 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione alla conferenza “ Quale famiglia nell'era delle relazioni virtuali i rischi di internet”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2015 24 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno progetto CCM 2012 “ La vigilanza nelle malattie croniche, la prevenzione delle complicanze e la gestione dei pazienti con dolore cronico nelle modalità organizzative della casa della salute(costruzione di un sistema informativo)”
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2015 21-21 Ottobre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al corso di Europrogettazione 1°modulo
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2016 07 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno ” Autismo: una nuova legge,

	nuove opportunità.Quali percorsi?"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2016 19- 21 Maggio Attestato di partecipazione al XIV Congresso Nazionale CARD "Aderenza alle terapie ed appropriatezza organizzativa nel Distretto".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2016 25 Maggio Attestato di partecipazione alla giornata formativa " I diritti del disabile nel Servizio socio sanitario integrato."
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2016 08 Giugno Attestato di partecipazione alla giornata formativa " I diritti del disabile nel Servizio socio sanitario integrato."
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2016 08 Giugno Attestato di partecipazione alla giornata formativa " I diritti del disabile nel Servizio socio sanitario integrato."
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2016 3 Dicembre Attestato di partecipazione al Covegno " Disturbo dello spettro autistico nei percorsi abilitativi integrati con la famiglia e la scuola"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione	Anno 2016 13 Dicembre

o formazione	Attestato di partecipazione al Seminario Formativo " Il Servizio Sociale: aspetti deontologici e prassi operative"
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2016 16 Dicembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Seminario di studi " Le povertà: la complessità che interpella la comunità "
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2017 20 Gennaio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al 5° Seminario di studi di economia sociale " La comunità Inclusiva" L' agire comunitario per l' integrazione, l'occupazione e lo sviluppo.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2017 21 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione alla Giornata Internazionale del Servizio Sociale sul tema "Promuovere la comunità e la sostenibilità ambientale".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2017 28 Aprile
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al corso di formazione "Evoluzione e prospettive del progetto di vita alla luce delle nuove normative".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2017 12 Maggio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Seminario di studi " Bullismo e Cyberbullismo. Responsabilità degli adulti nei contesti di riferimento".
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a)	Anno 2017 17 Maggio

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Seminario di studi “ Lavorare come professionisti nell’ incertezza, sviluppare sapere nelle scelte oggi”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
 Date (da –a)	 Anno 2017 29 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Seminario di studi “ Diritti e prospettive per i minori stranieri non accompagnati alla luce della legge Zampa”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
 Date (da –a)	 Anno 2017 25 Novembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Convegno Internazionale di Bioetica dal titolo “ Corpo Nudo, Violato e Violentato”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
 Date (da –a)	 Anno 2018 19- 20 Gennaio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al per Caregiver formali ed informali di persone con demenza –I edizione “ .
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
 Date (da –a)	 Anno 2018 20 Marzo
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Seminario di studi “ Promuovere la vivibilità e il benessere dei centri urbani “ .
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
 Date (da –a)	 Anno 2018 11 Settembre
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di partecipazione al Corso di formazione congiunta e permanente per gli operatori territoriali. 1° modulo – “ Base giuridica e normativa delle misure di contrasto alla povertà”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2018 05 Ottobre Attestato di partecipazione al Corso di formazione congiunta e permanente per gli operatori territoriali. 2° modulo – “Analisi dei bisogni territoriali e rafforzamento della capacità delle amministrazioni per la definizione di modalità operative congiunte. La capacità di fare rete fra i comuni nello stesso ambito”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2018 16 Ottobre Attestato di partecipazione al Corso di formazione congiunta e permanente per gli operatori territoriali. 4° modulo – “La definizione dei contenuti per la costruzione delle reti e la costituzione dei partenariati socio economici in ambito europeo. Insieme alle capacità progettuali delle pubbliche amministrazioni”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2018 06 Novembre Attestato di partecipazione al Corso di formazione congiunta e permanente per gli operatori territoriali . 5° modulo – “ Metodi e strumenti e competenze per la progettazione territoriale.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione
Date (da –a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Anno 2018 09 Novembre Attestato di partecipazione alla Giornata formativa “Durante noi, DOPO DI NOI” secondo la legge n°112/2016 in Sicilia”.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRÉ LINGUE

Francese

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

Inglese

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

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Buone capacità organizzative e programmatiche.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Conoscenza dell'utilizzo del computer , nella fattispecie dei sistemi operativi di Windows, Power Point, Word ed Excel.

PATENTE O PATENTI

Patente auto categoria "B".

CAPACITÀ E COMPETENZE

Nell'anno 1994 fino a tutt'oggi ai fini sempre del Miglioramento dell'Assistenza è iniziata una stretta collaborazione con il gruppo Avom della Caritas di Modica, collaborando alla loro formazione e coordinandone la loro presenza in Ospedale.

Oltre alla normale attività istituzionale, **nell'anno 1995**, sono state messe in atto all' interno del Servizio Sociale dell'Ospedale "Maggiore" di Modica, una serie di iniziative alle quali ho collaborato attivamente, volte ad ottenere un miglioramento della qualità dei servizi e ciò in armonia da quanto previsto dal D.L 502/92 e dalla L.R. 7/91 e dalla Carta di Servizi, procedendo all'attivazione di un flusso informativo costante tramite:

- Predisposizione di opuscolo informativo sull'Ospedale " Maggiore" di Modica;
- Raccolta di informazioni sullo stato di andamento dei servizi e sui bisogni dei ricoverati attraverso un monitoraggio periodico sulla qualità dei servizi e raccolta di segnalazioni di disservizio.
- Sono stati somministrati dei questionari,nell' ambito di un Progetto-

Obiettivo, a 750 pazienti dell’Ospedale “Maggiore” e successivamente elaborati , con analisi dettagliata dei dati raccolti. Il materiale elaborato ed analizzato è stato raccolto in un opuscolo presentato al Nucleo di Valutazione, insieme all’opuscolo informativo.

Nell’anno 95 ho collaborato all’attivazione di un programma di animazione, presso il reparto di Pediatria, da parte di un altro gruppo di volontari della Caritas, partecipando alla loro formazione di base e coordinando la loro presenza in reparto fino al 1998.

Dal 1997 al 2011 oltre alla normale attività di Servizio Sociale ospedaliero ho svolto attività relative al Servizio U.R.P , in qualità di referente.

Dall’anno 2001 all’anno 2005 ho collaborato al Progetto di Animazione “IL CIELO IN UNA STANZA” sempre per il reparto di Pediatria, ai sensi della legge 285/97, in collaborazione con il Comune di Modica .

Anno 2003 ho partecipato al tavolo di concertazione presso i Servizi Sociali del Comune di Modica per la predisposizione del piano di zona previsto dalla 328/00, come referente per l’area Immigrati e Minori.

Anno 2005 Predisposizione ed elaborazione di opuscolo informativo sul Servizio Sociale Ospedaliero, a cui è seguita nota di merito prot.n°2216/Dir.Gen. del 21/07/2005 da parte del Direttore Generale .

Dall’anno 2005 a tutt’oggi nomina come componente del Gruppo Piano del distretto n.45 , prot.n°3428/M del 11/10/05.

Dall’anno 2008 incarico di responsabile del servizio sociale ospedaliero del P.O. “Maggiore” di Modica, prot. n°1920/DS del 24/09/08.

Anno 2007/08 e 2008/09 Responsabile della sede attuativa di Modica – Progetto “Accogliere con un sorriso”- Servizio Civile Nazionale- Progetto Regionale.

Partecipazione dal 2009 ad oggi a vari convegni in qualità di relatore.

Anno 2010 Responsabile amministrativo dell’ ASP –Ragusa per il Progetto “Accogliere con un sorriso”- Servizio Civile Nazionale- Progetto Regionale.

Anno 2010 Coautrice del libro “ La dignità nel morire” intervento sociale, bioetica, cura nel fine vita. Edizioni La meridiana

Anno 2010 Nomina prot.n°4088 / D.S.- del 26 /11 /2010, come componente Commissione Vitto- Ospedale “Maggiore” Modica

Anno 2010 Nomina prot.n° 3517/Dir.Gen. del 03/09/2010 come referente Ufficio territoriale P.O. Maggiore di Modica.

Anno 2011 Nomina con Delibera del Direttore Generale n°1937 del 02 /12 /2011, come componente Commissione Nefrologica per la Dialisi Domiciliare

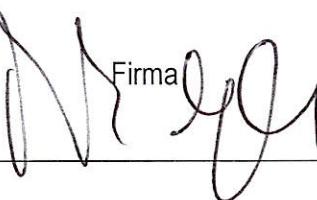
ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

La sottoscritta, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445, sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazione mendace, sotto la propria responsabilità dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

La sottoscritta ,ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.679/2016 e del D.Lgs. n.101/2018, autorizza il trattamento dei propri dati personali, anche in modalità elettronica, limitatamente alle finalità per le quali questo curriculum è stato presentato.

Modica,
01/12/2018

Firma