FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**BARONI MARCO**
Indirizzo	**VIA ROMA SNC – SAN MARCELLINO (CE) 81030**
Telefono	**3497013781**
Pec	**Baronimarco@pec.buffetti.it**
E-mail	**f-z-6@hotmail.it**
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	08/07/1987 AVERSA (CE)

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 2004 AL 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	F.LLI MOLITIENO SNC
• Tipo di azienda o settore	COMMERCIO ORO
• Tipo di impiego	ARTIGIANO ORAFO
• Principali mansioni e responsabilità	FONDITORE DI METALLI PREZIOSI ED ORGANIZZATORE DEL LAVORO
• Date (da – a)	DAL 2009 AL 2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	TECNO SERVICES SRL
• Tipo di azienda o settore	COMMERCIO
• Tipo di impiego	SLOT MACINE & VIDIOGIOCHI
• Principali mansioni e responsabilità	TECNICO MANUTENTORE E CONTABILE
• Date (da – a)	DAL 2014 AL 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	VILLA EMY
• Tipo di azienda o settore	COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILITA' MENTALE
• Tipo di impiego	VOLONTARIO OSA (OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE)
• Principali mansioni e responsabilità	COLLABORAZIONE NELLE ATTIVITA' DI ANIMAZIONE E DI SOCIALIZZAZIONE CON I PAZIENTI, ASSISTENZA NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE E DI IGIENE PERSONALE
• Date (da – a)	DAL 2015 AL 2016
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	VILLA EMY
• Tipo di azienda o settore	COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILITA' MENTALE
• Tipo di impiego	OPERATORE SOCIO SANITARIO
• Principali mansioni e responsabilità	COLLABORAZIONE CON GLI EDUCATORI E GLI PSICOLOGI DELLA STRUTTURA NEL SUPPORTO RELAZIONALE CON IL PAZIENTE; CONTROLLO E ASSISTENZA NELLA

SOMMINISTRAZIONE DI DIETE E FARMACI, COLLABORAZIONE NELLE ATTIVITA' DI ANIMAZIONE E DI SOCIALIZZAZIONE CON I PAZIENTI. ASSISTENZA AI PAZIENTI PARTICOLARMENTE GRAVI NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE E DI IGIENE PERSONALE., SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI ED EVENTUALI INIEZIONI ENDOVENOSE O FLEBOCLISI.

• Date (da – a)	DAL 2016 AL 2017
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	BET & PLAY SRL
• Tipo di azienda o settore	COMMERCIO
• Tipo di impiego	NOLEGGIO SLOT MACINR R VIDEOGIOCHI
• Principali mansioni e responsabilità	TECNICO MANUTENTORE E CONTABILE
• Date (da – a)	DAL09/ 2017 AL12/ 2017
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	SIR RSA SARACENO PADRE PIO
• Tipo di azienda o settore	SANITARIO
• Tipo di impiego	OPERATORE SOCIO SANITARIO
• Principali mansioni e responsabilità	OPERATORE SOCIO SANITARIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	OTTOBRE 2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' POPOLARE DI CASERTA
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE OPERATORE SOCIO SANITARIO
• Date (da – a)	MAGGIO 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	INFO EMERGENCY
• Qualifica conseguita	ATTESTATO BLSD-PBLSD
• Date (da – a)	LUGLIO 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	S.M.S. A. DE CURTIS DI AVERSA
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI MATURITA' INFERIORE

CAPACITÀ E COMPETENZE

OTTIMO USO DEL PC E SVARIATI SISTEMI OPERATIVI, OTTIME COMPETENZE NELL'USO DI PROGRAMMI COME MICROSOFT OFFICE, OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI E COMUNICATIVE, OTTIMO CONTROLLO NELLA GESTIONE DELLO STRESS, OTTIMA ORGANIZZAZIONE DELLA GIORNATA LAVORATIVA IN PIENA AUTONOMIA, OTTIME CAPACITA' DI RELAZIONARSI CON IL PUBBLICO ANCHE IN AMBIENTE MULTICULTURALE, CAPACITA' NEL DISEGNO ARTISTICO E TECNICO ASSOCIATO A VARICAMPI, CAPACITA' DI CREAZIONE PLASTICHE, ABILITA' NELLA LETTURA MUSICALE.

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

PATENTE O PATENTI PATENTE A – B

ULTERIORI INFORMAZIONI IN RIFERIMENTO ALLA LEGGE 196/2003 AUTORIZZO ESPRESSAMENTE L'UTILIZZO DEI MIEI DATI PERSONALI E PROFESSIONALI RIPORTATI NEL MIO CURRICULUM.