

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Gasparini Giulia
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Nazionalità	ITALIA
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	01/11/2013 -
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Il Cardo società cooperativa sociale Onlus -
• Tipo di azienda o settore	Cooperativa Sociale
• Tipo di impiego	Educatrice, sostegno allo studio (dsa) Comune di Malonno
• Date (da – a)	01/11/2012 -
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Il Cardo società cooperativa sociale Onlus -
• Tipo di azienda o settore	Cooperativa Sociale
• Tipo di impiego	Educatrice/Coordinatrice servizio educativo Comune di Malonno
• Date (da – a)	01/01/2011 -
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Il Cardo società cooperativa sociale Onlus, Edolo -
• Tipo di azienda o settore	Cooperativa Sociale
• Tipo di impiego	Educatrice e Coordinatrice Ludoteca di Edolo
• Date (da – a)	01/01/2011 - 01/12/2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Consorzio Sol.Co Camunia, Darfo Boario Terme -
• Tipo di azienda o settore	Consorzio di cooperative
• Tipo di impiego	Responsabile rendicontazione e collaboratrice del capo progetto.
• Date (da – a)	01/08/2010 - 01/10/2010

• Tipo di impiego	Educatrice presso un Centro per bambini di strada
• Date (da - a)	01/09/2002 - 01/12/2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<Centro di ascolto Exodus, Stazione Centrale, Milano -
• Tipo di azienda o settore	Associazione noo profit
• Tipo di impiego	Tirocinio da educatrice

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	01/12/2009 - 01/01/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SDA Bocconi School of Management, Università Commerciale L. Bocconi di Milano
• Qualifica conseguita	Master in Management delle Imprese Sociali, Non Profit e Cooperative" <i>votazione:</i>
• Date (da - a)	01/10/2005 - 01/07/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Cattolica di Milano, Facoltà Scienze della Formazione
• Qualifica conseguita	Pedagogista <i>votazione:</i>
• Date (da - a)	01/10/2000 - 01/04/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Cattolica di Milano, Facoltà Scienze della Formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Pedagogia, psicologia, sociologia
• Qualifica conseguita	Educatore professionale <i>votazione:</i>
• Date (da - a)	01/09/1995 - 01/06/2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico Statale G. Bechet, Milano
• Qualifica conseguita	Diploma di maturità <i>votazione:</i>
• Date (da - a)	01/01/2006 - 01/05/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Croce Bianca Milano Centro <i>organizzatori:</i> Croce Bianca Milano Centro
• Qualifica conseguita	Caposervizio <i>nome corso:</i> Soccorritore 118 con qualifica di Caposervizio
• Note	Soccorritore del 118 con qualifica di Caposervizio in servizio attivo dal 2006 al 2010.
• Date (da - a)	01/11/2001 - 01/05/2002

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</p>	<p>Capacità elaborativa progettuale (socio assistenziale/educativa)</p> <p>Capacità di gestione di progettualità socio-assistenziale/ educativa</p> <p>Gestione della relazione socio-educativa e/o con l'utenza</p> <p>Monitoraggio, controllo e verifica dell'azione assistenziale e/o educativa</p> <p>Gestione dell'intervento socio-assistenziale/educativo</p> <p>Gestione di responsabilità/coordinamento di attività, progetti, servizi socio assistenziali/educativi</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</p> <p>Musica, scrittura, disegno ecc.</p>	
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p>Competenze non precedentemente indicate.</p>	<p>Conoscenze/abilità Informatiche</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>B</p>
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	
<p>ALLEGATI</p>	
	<p>Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 28 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. Inoltre, Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.</p>

Città: INCUDINE - Data: 14/01/2014

NOME E COGNOME (FIRMA)
