

RIEPILOGO CURRICULUM



Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☒ Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- ☒ Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- ☒ Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ANAGRAFICA

Cognome: **FERRARA**

Nome: **ANDREA**

Sesso: **Uomo**

Nato/a il: **29/07/1981**

Comune di nascita: **Cariati**

Codice Fiscale: **FRRNDR81L29B774A**

Cellulare: **+393464709614**

Email: **ANDREA.FERRARA81@LIBERO.IT**

PEC: **andrea.ferrara81@postecertifica.it**

Nazione di residenza: **Italia**

Indirizzo di residenza: **via Andrea Doria**

Numero di residenza: **47**

Comune di residenza: **San Giovanni in Fiore**

Provincia di residenza: **CS**

CAP di residenza: **87055**

Patente: **B**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **San Giovanni in Fiore**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Assolto**

TITOLI DI STUDIO, ABILITAZIONI PROFESSIONALI, ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI **(LEGGE 4/2013)**

Tipo: **Diploma scuola secondaria di secondo grado (Diploma)**

Denominazione: **Istituto Tecnico Commerciale indirizzo sistemi informativi aziendali**

Rilasciato da: **Istituto Tecnico Commerciale**

Indirizzo: **Via delle Ginestre, 10 87055 San Giovanni in Fiore (CS)**

Anno di conseguimento: **2000**

Durata: **5**

Voto (Numeratore): **63**

Voto (Denominatore): **100**

☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Qualifica**

Denominazione: **Operatore Socio Sanitario (OSS): Qualifica Professionale conseguita ai sensi Accordo**

Stato Regioni 22/02/2001 rilasciata a livello regionale

Rilasciato da: **Nemesi A.C.E.S.**

Indirizzo: **Via XXIV Maggio, 28 87100 Cosenza (CS)**

Conseguito in data: **27/09/2017**

Durata: **0**

☐ Conseguito all'estero

Note: **1000 ore**

Tipo: **Certificazioni norme UNI (Legge 4/2013 art.9)**

Denominazione: **ECDL IT-SECURITY**

Descrizione: **ECDL IT-SECURITY**

Rilasciato da: **AICA - Associazione Italiana per l'informatica ed il calcolo automatico**

Indirizzo: **Piazzale Rodolfo Morandi, 2 0121 Milano (MI)**

Conseguito in data: **30/05/2019**

Durata: **0**

☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Abilitazione**

Denominazione: **Soccorritore 118**

Descrizione: **Soccorritore 118**

Rilasciato da: **Suem 118 di Cosenza**

Indirizzo: **Contrada Serraspiga 87100 Cosenza (CS)**

Conseguito in data: **11/12/2020**

Durata: **0**

☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Qualifica**

Denominazione: **Operatore Socio Sanitario con formazione complementare (OSSS)**

Rilasciato da: **Centro Studi ISTEFORM**
Indirizzo: **Via XXIV Maggio, 49 87100 Cosenza (CS)**
Conseguito in data: **30/11/2021**
Durata: **0**
☐ Conseguito all'estero
Note: **400 ore**

Tipo: **Laurea triennale o laurea di primo livello**
Denominazione: **SNT1 – Infermieristica**
Rilasciato da: **Università degli Studi di Catanzaro**
Indirizzo: **Viale Europa, Loc. Germaneto 88100 Catanzaro (CZ)**
Conseguito in data: **03/12/2025**
Durata: **3**
Voto (Numeratore): **106**
Voto (Denominatore): **110**
☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Iscrizione Albo**
Denominazione: **Professioni Infermieristiche**
Rilasciato da: **OPI COSENZA**
Numero: **7378**
Conseguito in data: **04/03/2026**
Durata: **0**
☐ Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **14/11/2005**
Esperienza terminata il: **11/11/2006**
Ente Pubblico: **Ministero Della Difesa**
Indirizzo: **Via Venti Settembre, 8**
Qualifica: **Volontario forze armate congedato senza demerito D. Lgs. n.66/2010 (VFP1 volontari in ferma prefissata di 1 anno) – Forze Armate**
Descrizione attività: **Addestramento**
Tipo orario: **Tempo pieno**
Tipo Rapporto: **Determinato**
Perc. Ore settimanali: **100.0**
☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **14/04/2021**
Esperienza terminata il: **24/08/2021**
Ente Pubblico: **Azienda Ospedaliera di Cosenza**
Indirizzo: **Via Felice Migliori, 1 87100 Cosenza (CS)**
Qualifica: **Operatore socio-sanitario (OSS) (Cat. BS) – SSN**
Descrizione attività: **Operatore Socio Sanitario**
Tipo orario: **Tempo pieno**
Tipo Rapporto: **Determinato**
Perc. Ore settimanali: **100.0**
☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **25/08/2021**
Esperienza terminata il: **In corso**
Ente Pubblico: **Azienda Ospedaliera di Cosenza**
Indirizzo: **Via Felice Migliori, 1 87100 Cosenza (CS)**
Qualifica: **Operatore socio-sanitario (OSS) (Cat. BS) – SSN**
Descrizione attività: **Operatore Socio Sanitario**
Tipo orario: **Tempo pieno**
Tipo Rapporto: **Indeterminato**
Perc. Oresettimanali: **100.0**
☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **08/08/2018**
Esperienza terminata il: **30/06/2019**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Borgo dei Mastri**
Indirizzo: **Località Pantano Mascaro 87040 Carolei / Cosenza (CS)**
Qualifica: **Operatore Socio sanitario (OSS)**
Descrizione attività: **Operatore Socio Sanitario**
Tipo Contratto: **Dipendente**
Perc. Oresettimanali: **36.0**

Esperienza iniziata il: **05/08/2019**
Esperienza terminata il: **30/11/2019**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Istituto S. Anna di Ezio Pugliese SRL**
Indirizzo: **Via Siris, 11 - 88900 Crotone (KR)**
Qualifica: **Operatore Socio sanitario (OSS)**
Descrizione attività: **Operatore socio Sanitario**
Tipo Contratto: **Dipendente**
Perc. Oresettimanali: **36.0**

Esperienza iniziata il: **12/05/2020**
Esperienza terminata il: **31/01/2021**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Gratal srl**
Indirizzo: **Via Salvatore Baffa, 277 88836 Cotronei (KR)**
Qualifica: **Operatore Socio sanitario (OSS)**
Descrizione attività: **oss**
Tipo Contratto: **Dipendente**
Perc. Ore settimanali: **36.0**

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienza iniziata il: **01/11/2008**
Esperienza terminata il: **31/12/2018**
Datore di lavoro: **Banca Mediolanum**
Indirizzo: **Palazzo Meucci, Via Ennio Doris, 15 20079 Basiglio (MI)**

Qualifica: **Promotore finanziario**

Descrizione attività: **Bancario Assicurativo Investimenti**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **40.0**

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

Esperienza iniziata il: **29/03/2020**

Esperienza terminata il: **29/03/2020**

Ente Organizzatore: **Istituto Superiore di Sanità**

Indirizzo: **Via Regina Elena , 299-00161 Roma**

Titolo del corso: **Prevenzione e Controllo delle infezioni nel contesto dell emergenza Covid-19**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **5**

Esame finale: **SI**

ALTRO

Esperienza iniziata il: **01/01/2012**

Esperienza terminata il: **31/05/2018**

Descrizione: **Autista soccorritore**

Note: **Avam onlus cosenza**

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Francese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **A2**

Lettura (Comprensione): **A2**

Interazione (Espressione orale): **A2**

Produzione (Espressione orale): **A2**

Scrittura: **A2**

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **A1**

Lettura (Comprensione): **A1**

Interazione (Espressione orale): **A1**

Produzione (Espressione orale): **A1**

Scrittura: **A1**

BILANCIO COMPETENZE

☒ Non dichiaro competenze extracurricolari

ULTERIORI DICHIARAZIONI
