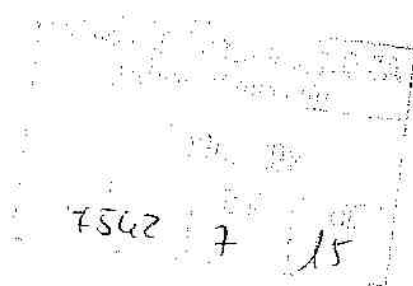


Curriculum Vitae



Informazioni personali

Nome Cognome **Andrea Faccini**
Indirizzo **Via Merle 587 Isola Rizza 37050 Verona**
Telefono **0442-1791059 (casa) Cellulare: 347-8426721 (mamma)**
E-mail **emafacci@tin.it**
Cittadinanza **Italiana**
Data di nascita **08/12/1993**
Sesso **Femmina**
Codice fiscale **FCC NDR93T48E349Y**



Occupazione attuale


Attualmente disoccupata iscritta nella lista lavoro protetta di Bovolone
Contratto presso "Iperfamila" Porto di Legnago per conto di ULSS 21 fino a 31 maggio 2014
Dal 1 al 30 giugno 2014 presso ITR Angiari per conto ULSS 21
Dal 29 settembre 2014 presso Spectra di San Pietro di Legnago per conto di ULSS 21

Occupazione desiderata/Settore professionale

Alberghiero-cucina
Accetto anche altre occupazioni

Esperienza professionale

Stage scolastici presso vari ristoranti di provincia ("Lanterna verde" -Bovolone: Trattoria "Pane e Vino"-Bovolone: Locanda "Le 4 Ciaccole"-Roverchiara) e "La Greppia" a Verona

Titolo della qualifica rilasciata	Attestato scuola alberghiera anno 2012 punteggio 93/100
Principali tematiche/competenze professionali acquisite	Cucina a livello scolastico Sistemazione e controllo scadenze merci su scaffali corsie supermercato Assemblaggio materiale elettrico e meccanico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola professionale Giuseppe Medici -Porto Legnago
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Professionale
Capacità e competenze personali	Aiuto cuoco-plose di cucina-lavoro in supermercato-lavoro in catena
Madrelingua	Italiano
Capacità e competenze sociali	Stage scolastici in cucina presso vari ristoranti Inserita nel gruppo "CLOWN 4" di Oppeano che opera a livello regionale in manifestazioni per aiutare le persone che hanno problemi sociali Inserita nel gruppo Carnevalesco di Oppeano
Capacità e competenze organizzative	Preparazione piatti in cucina a livello scolastico Lavorazioni a catena
Capacità e competenze informatiche	Conoscenza word-excel-internet
Patente	In fase di conseguimento
Ulteriori informazioni	Persona certificata ULSS
Allegati	Dichiarazione di invalido civile, legge 104 e legge 68
Firma	

SERVIZIO DI MEDICINA LEGALE

U.L.S. n. 24 Commissione 1 **2012 N. 6002** **05/06/2012** **14/12/2011** **DATA DELL'ARTICOLI 20 COMMA 1 DEL T.U. 10/10/1977**

DATA VISTASUBDITA 29/03/2012 **30/03/2012** DATA DEFINIZIONE 14/12/2011 DATA PRESERIZIONE BOLASNOVA DATA DECISIONE VALUTAZIONE ESAMI

COGNOME E NOME PACCINI ANDREA
LUOGO DI NASCITA (Comune - Provincia o Stato Estero) ISOLA DELLA SCALA - VR
RISPOSTA ANAGRAFICA VIA MERLE, 587 37059 ISOLA BIZZA VR
CONDIZIONE PROFESSIONALE E NON PROFESSIONALE **STATO CIVILE** CELIBE-NUBILE
PROF. ACCERTAMENTO Antropometrico Dattiloscopico Segnografico
 Primo accertamento Accertamenti successivi per revisione ufficio Altro

PROF. ACCERTAMENTO PER IL RICONFERMAMENTO
 Anamnesi: *A 48 yr uomo con diabete da 10 anni per il quale ha assunto insulina da 10 anni. In seguito a un episodio di ipoglicemia, ha avuto un episodio di perdita di coscienza con perdita di memoria retrograda e anterograda per 15 minuti. Esame condotto da un collega di lavoro, con accertamento in 1120. Manifestazioni di alterata coscienza.*

Accertamenti disponibili: *ASPI PER*
 Inquadramento funzionale:
 Inquadramento psicofunzionale:
 Inquadramento psico-funzionale:

Patologia accertata	Indice di gravità	Gravità	Gravità	Gravità
<i>Diabete - PERNO</i>	11	11	11	11
<i>Quinto</i>	11	11	11	11

La Commissione CERTIFICA CON GIUDIZIO A MAGGIORANZA ALL'UNANIMITA' CHE:

- l'interessato è PERSONA CON HANDICAP (art.3, comma 1, Legge n.104/92) **SI** **NO**
- l'Handicap ASSUME CONNOTAZIONE DI GRAVITA' (art.3, comma 2, Legge n.104/92) **SI** **NO**

Tale menomazione/cause/concausa dell'handicap è/sono di natura:

- FISICA: tale da compromettere ricche o tipiche capacità motorie
- PSICICA: tale da compromettere una grave limitazione delle capacità di deambulazione (anche con l'ausilio di protesi)
- PSICICA: intellettiva sensoriale menfisio
- SENSORIALE

IL MEDICO RESPONSABILE GALLIO DR. DANINO
IL MEDICO COOPERANTE ZAMBELLI DR. LORENA
IL MEDICO DI CONTINGENZA MARCHESE DR. GIULIANO
IL RESPONSABILE KASSETTO DR. LUCIANO

UOCUOS TERRITORIALE INPS DI VERONA
 RESPONSABILE UOCUOS O SUO DELEGATO : ANGELO GUELI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(art. 23 Decreto Legislativo 196/2003)

La sottoscritta FACCINI ANDREA _____

Nata a ISOLA DELLA SCALA _____ il 08-12-1993 _____

Residente a ISOLA RIZZA _____ Prov. VERONA _____

Via MERLE 587 _____ C.A.P. 37050 _____

Esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali necessari alla pubblicazione del proprio curriculum sul sito internet del Comune di Isola Rizza per l'anno 2014-2015.

Data 04-12-2014 _____

Firma



INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – si rendono le seguenti informazioni:

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196;
- il titolare dei dati trattati è il Resp. del servizio Amm.vo del Comune di Isola Rizza;