



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Solidea PERONI

“..... omissis ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare: ---

Fax

E-mail

sociale@comune.saltrio.va.it

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

“..... omissis ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27.04.2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

Sesso

Femminile

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

Gestione servizi comunali di assistenza sociale

Esperienza professionale

Date

dal 22 luglio 2003

Lavoro o posizione ricoperti

Funzionario amministrativo

Principali attività e responsabilità

Responsabile del servizio Assistenza Sociale (ufficio di assistenza sociale)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di Saltrio – Via Cavour n. 37 – 21050 Saltrio (Varese)

Tipo di attività o settore

Ente locale

Date

dal 01.01.2001 al 21.07.2003

Lavoro o posizione ricoperti

Funzionario amministrativo

Principali attività e responsabilità

Assistente Sociale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di Varese

Tipo di attività o settore

Ente locale

Date

01.01.2001 al 30.09.2001 e dal 01.03.2003 al 21.07.2003

Lavoro o posizione ricoperti

Collaborazione coordinata e continuativa

Principali attività e responsabilità

Assistente Sociale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di Saltrio

Tipo di attività o settore

Ente locale

Date

dal 01.05.1999 al 31.12.2000

Lavoro o posizione ricoperti

istruttore

Principali attività e responsabilità

Assistente Sociale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Comune di Porto Ceresio

Tipo di attività o settore

Ente locale

Date

dal 01.10.1998 al 30.04.1999

Lavoro o posizione ricoperti

contratto a tempo determinato per sostituzione maternità

Principali attività e responsabilità

Assistente Sociale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

“Nostra Famiglia” di Vedano Olona

Tipo di attività o settore		Associazione
Date		dal 02.01.1998 al 30.09.1998
Lavoro o posizione ricoperti		Collaborazione Coordinata e continuativa
Principali attività e responsabilità		Assistente Sociale
Nome e indirizzo del datore di lavoro		“Nostra Famiglia” di Vedano Olona
Tipo di attività o settore		Associazione
Date		dal 23.02.1998 al 29.08.1998
Lavoro o posizione ricoperti		Collaborazione coordinata e continuativa
Principali attività e responsabilità		Assistente Sociale
Nome e indirizzo del datore di lavoro		Comune di Mozzate
Tipo di attività o settore		Ente locale
Date		dal 11.11.1997 al 17.02.1998
Lavoro o posizione ricoperti		istruttore direttivo
Principali attività e responsabilità		Assistente Sociale
Nome e indirizzo del datore di lavoro		Comune di Lonate Ceppino
Tipo di attività o settore		Ente locale
Date		anni 1994/1995
Lavoro o posizione ricoperti		tirocinio professionale
Principali attività e responsabilità		
Nome e indirizzo del datore di lavoro		Ospedale San Antonio Abbate di Gallarate
Tipo di attività o settore		Ospedale
Date		anni 1995/1996
Lavoro o posizione ricoperti		tirocinio professionale
Principali attività e responsabilità		
Nome e indirizzo del datore di lavoro		Servizio Tossicodipendenze ASL n. 1 di Varese
Tipo di attività o settore		Azienda Sanitaria Locale
Istruzione e formazione		
Date		1997
Titolo della qualifica rilasciata		Diploma di assistente sociale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione		Università agli Studi di Milano
Livello nella classificazione nazionale o internazionale		Diploma specialistico
Date		2002
Titolo della qualifica rilasciata		Laurea in servizio sociale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione		Università di Trieste
Livello nella classificazione nazionale o internazionale		Laurea
Date		1997
Titolo della qualifica rilasciata		Assistente Sociale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione		Albo Professionale delle Assistenti Sociali della Lombardia
Corsi e seminari		

	<p>Seminario di "Antropologia culturale" in data 09/02/1994</p> <p>Seminario di "Deontologia professionale" in data 11/04/1994</p> <p>Convegno su " Disagio e corso della vita" in data 18/11/1994</p> <p>Seminario di "Differenza culturali – Nuove relazioni sociali" in data 03/02/1995</p> <p>Seminario di "Antropologia culturale" in data 15/05/1995</p> <p>Visita studio a Lione presso il La Scuola di Servizio Sociale 15-20/09/1995</p> <p>Seminario di aggiornamento sulla " Normativa dei servizi sociali" in data 14-16/11/1995</p> <p>Seminario su " Obiettivi, interventi e ruolo dell'Assistente sociale nella tutela del minore e della persona in difficoltà" in data 30/11 - 14/12/1995</p> <p>Seminario su "Approfondimenti dei temi di Diritto penale e penitenziario" in data 01/06 – 13/12/1995</p> <p>Seminario di aggiornamento sulla " Normativa dei servizi sociali" in data 14-16/11/1995</p> <p>Seminario su "Approfondimenti dei temi di Diritto penale e penitenziario" in data 01/06 – 13/12/1995</p> <p>Seminario interdisciplinare di "Approfondimento sui gruppi di compito" in data 06/05 /1996</p> <p>Seminario 2^ su "L'intervento di rete nel lavoro sociale " in data 16/05/1996</p> <p>Visita studio a Trieste presso il Dipartimento di salute mentale 23-24/05/1996</p> <p>Conferenza su " Stili familiari e Handicap" svoltosi all'interno del Corso "la ricerca scientifica ed il quotidiano della professionalità" in data 17/01/1998</p> <p>Seminario su " Il riordino del Servizio Sanitario regionale" in data 18/05/1998</p> <p>I° Modulo del "Per-corso di riflessione guidata sulla relazione d'aiuto" svoltosi nelle date 9-12/05/1998, 13/06/1998, 12/09/1998, dall'Associazione L'Albero</p> <p>Corso di formazione "La presa in carico di un servizio in cambiamento" tenuto dalla Provincia di Varese nel periodo 19/12/2000 – 10/12/2001 per un totale di 60 ore</p> <p>Corso di formazione "Il trauma sconosciuto" tenuto dalla Associazione Eos in collaborazione con La Regione Lombardia e l'Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Varese nel periodo 19/09/2003 – 17/10/2003 per un totale di 20 ore</p>																								
Capacità e competenze personali																									
Madrelingua(e)	Italiano																								
Altra(e) lingua(e)																									
Autovalutazione																									
<i>Livello europeo (*)</i>																									
Inglese																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Comprensione</th> <th colspan="2">Parlato</th> <th colspan="2">Scritto</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Ascolto</th> <th colspan="2">Lettura</th> <th colspan="2">Interazione orale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A1</td><td>Utente base</td> <td>A1</td><td>Utente base</td> <td>A1</td><td>Utente base</td> </tr> <tr> <td>A1</td><td>Utente base</td> <td>A1</td><td>Utente base</td> <td>A1</td><td>Utente base</td> </tr> </tbody> </table>	Comprensione		Parlato		Scritto		Ascolto		Lettura		Interazione orale		A1	Utente base										
Comprensione		Parlato		Scritto																					
Ascolto		Lettura		Interazione orale																					
A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base																				
A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base																				
	(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue																								
Capacità e competenze informatiche	Conoscenza degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office, in particolare Word																								
Patente	Automobilistica – Patente B																								
	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".																								
Firma	f.to Solidea Peroni																								