

CURRICULUM VITAE
Formato Europeo



Informazioni Personali	
Nome	MARIASTELLA
Cognome	CIANFLONE
Indirizzo	
Telefono	
e-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	
Figli	
Stato civile	
ESPERIENZA LAVORATIVA	<p>01/01/2006 - fino al 31/12/2015 assistente sociale presso l'Ambito Territoriale Sociale XII</p> <p>21/02/2005 - 31/12/2005 assistente sociale comune di Chiaravalle</p> <p>01/11/2004 - 19/02/2005 segretaria part time presso studio medico associato S.r.l. Jesibenessere di Jesi</p> <p>01/02/2004 - 19/02/2005 educatore part time presso la Coop. Soc. COO.S.S. Marche onlus Jesi</p> <p>10/06/1997 - 30/11/2000 presso U.O.S. Medicina Legale ASUR 5 Jesi contratto tempo determinato coadiutore amministrativo</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<p>DIPLOMA DI LAUREA DI ASSISTENTE SOCIALE CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO SUPERIORE PER ASSISTENTI SOCIALI " S.FRANCESCO D'ASSISI" DI SIRACUSA</p> <p>ENGLISH FIRST CERTIFICATE I E II LIVELLO CONSEGUITO PRESSO IL TECHNICAL COLLEGE DI SOUTHAMPTON , UNITED KINGDOM</p> <p>DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA</p>
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	INGLESE
• <i>Capacità di lettura</i>	buono
• <i>Capacità di scrittura</i>	buono
• <i>Capacità di espressione orale</i>	medio
	FRANCESE
• <i>Capacità di lettura</i>	sufficiente
• <i>Capacità di comprensione</i>	buono
• <i>Capacità di espressione orale</i>	sufficiente
	SPAGNOLO
• <i>Capacità di comprensione</i>	sufficiente
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI ACQUISITE DURANTE IL PERCORSO FORMATIVO E NELLO SVOLGIMENTO DELLE PROPRIE FUNZIONI PROFESSIONALI ESPLETATE ATTRAVERSO COLLOQUI CON L'UTENZA E SPERIMENTATE ALL'INTERNO DI EQUIPES MULTIDISCIPLINARI

	OTTIME CAPACITA' DI ADATTAMENTO AI CAMBIAMENTI BUON LIVELLO DI TOLLERANZA ALLO STRESS
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE E DI PROBLEM SOLVING ELABORAZIONE E COORDINAMENTO PROGETTI SOCIALI RIVOLTI A: NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO; MINORI IN DIFFICOLTA' O A RISCHIO DI DEVIANZA ORGANIZZAZIONE E SUPERVISIONE DI INTERVENTI EDUCATIVI A FAVORE DI MINORI IN DIFFICOLTA'
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE - NAVIGAZIONE INTERNET ED UTILIZZO POSTA ELETTRONICA
PATENTE	PATENTE B
ULTERIORI INFORMAZIONI	HO PARTECIPATO A NUMEROSI SEMINARI E CONVEGNI DI STUDIO (DOCUMENTABILI) INERENTI LA PROFESSIONE DI ASSISTENTE SOCIALE

La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo n°196/2003
E successive modifiche ed integrazioni

FIRMA

DATA _____
