

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CAVALLERI MARIA ANTONIETTA**
 Indirizzo **VIA XX SETTEMBRE N.17 CAP
09061ORROLI SUD SARDEGNA**
 Telefono **TELEF.388 771 65 22**
 Fax
 E-mail **nellacavalleri@tiscali.it**
 Nazionalità **ITALIANA**
 Data di nascita **17.04.1961**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **ANNO 2008 -20012 TRE MENSILITA' ANNUALI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI ORROLI VIA CESARE BATTISTI**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **ASSISTENTE SOCIALE COORDINATORE**
- Principali mansioni e responsabilità **COORDINATORE DEL PROGETTO SERVIZIO CIVICO**

- Date (da – a) **09.11.2010 – 31.12.20011**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI SAN VITO , P.ZZA MUNICIPIO 3**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **ASSISTENTE SOCIALE ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO 18 H SETTIMANALI**
- Principali mansioni e responsabilità **SERVIZIO SI SEGRETARIATO SOCIALE PLUS SARRABUS GERREI**

- Date (da – a) **26.07.2007 – 24.08.2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI BARISARDO, VIA CAGLIARI 80**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **ASSISTENTE SOCIALE ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO 36 H SETTIMANALI**
- Principali mansioni e responsabilità **SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE**

- Date (da – a) **01.05.1999 – 31-01. 2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI TRAMATZA , VIA TRIPOLI N 2**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ASSISTENTE SOCIALE RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIO- ASSISTENZIALI
PROGRAMMAZIONE, PROGETTAZIONE, COORDINAMENTO, GESTIONE SERVIZI
SOCIALI, ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO PART TIME CONCLUSOSI CON
DIMISSIONI**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**20.06.1998 – 30.04.1999
COMUNE DI TRAMATZA, VIA TRIPOLI 2**

**PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
ASSISTENTE SOCIALE CON INCARICO DI RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI
TRAMITE CO.CO. CO. A TEMPO PIENO 36 H SETT. LAVORATIVE
SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE CON INCARICO DI RESPONSABILE SERVIZI
SOCIALI**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**08.05.1996 – 05.08.1996
COMUNE DI SAN VITO, PZZA MUNICIPIO 3**

**PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
ASSISTENTE SOCIALE ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO , 36 H SETTIMANALI
SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**23.10.1995 – 30.04.1996
COMUNE DI ULA TIRSO TRAMITE CONVENZIONAMENTO CON LA SOCIETA'
COOPERATIVA IL RISVEGLIO DI ORISTANO
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE TRAMITE CO.CO. CO PER 18 H SETTIMANALI
LAVORATIVE
PROGRAMMAZIONE , PROGETTAZIONE COORDINAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**01.06.1995 – 30.09.1995
COMUNE DI RIOLA SARDO, VIA UMBERTO 1 16**

**PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
ASSISTENTE SOCIALE TRAMITE CO.CO. CO PER 24 H SETTIMANALI LAVORATIVE
SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**18.04.1994 – 31.03.1995
COMUNE DI TERTENIA, VIA ROMA 175**

**PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
ASSISTENTE SOCIALE TRAMITE CO.CO. CO PER 36 H SETTIMANALI
TUTTE LE MANSIONI INERENTI IL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**21.03.2017
ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI REGIONE SARDEGNA**

ACCOGLIENZA DEGLI IMMIGRATI

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

- Date (da – a)

21.11.2015 – 11 – 03.2017

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ASSOCIAZIONE ME.T.A. BOLOGNA

PSICOLOGIA, DIRITTO DI FAMIGLIA, DIRITTO CIVILE E COMMERCIALE

MEDIATRICE FAMILIARE CIVILE E COMMERCIALE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
- 05.11.2015**
ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI REGIONE SARDEGNA
ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI ASSISTENTE SOCIALE
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- 20.06.2015**
ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI REGIONE SARDEGNA
RAPPRESENTAZIONI SOCIALI DELLA PROFESSIONE:DIFESA, TUTELA COMUNICAZIONE;
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- 12,14 -10 2006**
IEF.COS.TRE
AL DI LA' DELLE PAROLE, LINGUAGGIO METAFORICO IN PSICOTERAPIA
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- 21.05.1999**
SOROPTIMIST INTERNATIONAL CLUB DI ORISTANO
RISPOSTE SOCIALI ALLE SOLITUDINI DEL MALATO DI MENTE
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- 10.05.1999**
LEGA REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI
L.R.N.8 CNTENETE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTI PER I SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- 16.11.1999, 17.11.1999**
ASL N. 5 DI ORISTANO
LE CURE DOMICILIARI, UN TRAGUARDO PER IL TERZO MILLENNIO
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- 13.05.1998**
INSIGHT
COMUNICAZIONE,CAMBIAMENTO,SOLUZIONE RAPIDE DEI PROBLEMI
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
- 12-14-15 1995**
A.R.E.E.

- o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- **Capacità di lettura**
- **Capacità di scrittura**
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Pagina - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnome]

LA PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI SOCIALI SUL TERRITORIO

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

24.11.1995

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI ORISTANO

L'AFIDAMENTO FAMILIARE IN SARDEGNA

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

19.08.1998

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

DIPLOMA DI ASSISTENTE SOCIALE, MATERIE INERENTI IL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE ASSISTENTE SOCIALE

ITALIANO

INGLESE. FRANCESE

INGLESE BUONO, FRANCESE ECCELLENTE

INGLESE BUONO, FRANCESE ECCELLENTE

INGLESE SUFFICIENTE FRANCESE ECCELLENTE

RITENGO DI SAPER VIVERE E LAVORARE CON ALTRE PERSONE, IN POSTI IN CUI LA COMUNICAZIONE E' IMPORTANTE HO ACQUISITO TALI CAPACITA' NELL'AMBIENTE UNIVERSITARIO , NEL TIROCINIO PROFESSIONALE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

DURANTE LA MIA ESPERIENZA DI ASSISTENTE SOCIALE HO ORGANIZZATO E AMMINISTRATO PERSONE, PROGETTI , BILANCI

DURANTE LA MIA ESPERIENZA LAVORATIVA HO APPRESO A USARE IL PC, SOPRATTUTTO WORD, EXCEL, POWER POINT

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

**SONO IN POSSESSO DELLA PATENTE B CONSEGUITA PRESSO ORISTANO IN DATA
08.06.2000 PRESSO MCTC-OR**

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze
ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.lgs 196 del 30 giugno
2003**

DATA

24.05.2024

FIRMA

Maria Antonietta Cavalleri