

RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (Codice 3PYSBZMZ7K)

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: **Giolito**

Nome: **Roberto Giorgio**

Sesso: **Uomo**

Nato/a il: **14/01/1974**

Comune di nascita: **Asti**

Codice Fiscale : **GLTRRT74A14A479X**

Cellulare: **+39** [REDACTED]

Email: **r.giolito@comune.asti.it**

PEC: **roberto.giolito@pec.it**

Nazione di residenza: **Italia**

Indirizzo di residenza: [REDACTED]

Numero di residenza: [REDACTED]

Comune di residenza: [REDACTED]

Provincia di residenza: **AT**

CAP di residenza: [REDACTED]

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: XXXXXXXXXX

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

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

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

Denominazione: **Liceo Scientifico**

Rilasciato da: **Liceo Scientifico G. Galilei**

Indirizzo: **Corso IV Novembre n. 42 Nizza Monferrato**

Anno di conseguimento: **1993**

Durata: **5**

Voto (Numeratore): **1**

Voto (Denominatore): **1**

☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Laurea vecchio ordinamento**

Denominazione: **Psicologia**

Rilasciato da: **Università degli Studi Torino**

Indirizzo: **Torino**

Conseguito in data: **24/02/2000**

Durata: **5**

Voto (Numeratore): **101**

Voto (Denominatore): **110**

☐ Conseguito all'estero

Tipo: **Specializzazione**

Denominazione: **Psicoterapia**

Rilasciato da: **S.A.I.G.A. Torino**

Indirizzo: **Via Principe Amedeo 16 Torino**

Conseguito in data: **16/12/2005**

Ulteriori specifiche: **Nessuna**

Durata: **4**

Voto (Numeratore): **68**

Voto (Denominatore): **70**

☐ Conseguito all'estero

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **01/10/2001**

Esperienza terminata il: **31/03/2003**

Ente Pubblico: **Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale di Tortona (C.I.S.A.)**

Indirizzo: **Via Milazzo 15057 Tortona**

Qualifica: **Funzionario amministrativo (Cat. D) – Enti Locali**

Descrizione attività: **Mi occupavo della relazione al bilancio di previsione e del progetto STAR rivolto agli anziani con Alzheimer in carico al Consorzio**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Incarico**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **01/04/2003**

Esperienza terminata il: **31/03/2006**

Ente Pubblico: **Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale di Tortona (C.I.,S.A.)**

Indirizzo: **Via Milazzo 15057 Tortona**

Qualifica: **Funzionario amministrativo (Cat. D) – Enti Locali**

Descrizione attività: **Responsabile Strutture Residenziali del Consorzio**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **01/04/2006**

Esperienza terminata il: **30/09/2012**

Ente Pubblico: **Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale di Tortona (C.I.S.A.)**

Indirizzo: **Via Milazzo 15057 Tortona**

Qualifica: **Funzionario amministrativo (Cat. D) – Enti Locali**

Descrizione attività: **Responsabile Area Specialistica Strutture Residenziali e Semi residenziali del C.I.S.A. di Tortona**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Nel corso dell'anno 2006 mi è stata assegnata la posizione organizzativa**

☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **01/10/2012**

Esperienza terminata il: **31/03/2017**

Ente Pubblico: **Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale di Tortona (C.I.S.A.)**

Indirizzo: **Via Milazzo 15057 Tortona**

Qualifica: **Dirigente - Enti Locali**

Descrizione attività: **Direttore Case di riposo gestite dal C.I.S.A. di Tortona**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **01/04/2017**

Esperienza terminata il: **31/12/2018**

Ente Pubblico: **Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale di Tortona (C.I.S.A.)**

Indirizzo: **Via Milazzo 15057 Tortona**

Qualifica: **Dirigente dei servizi sociali – Enti Locali**

Descrizione attività: **Direttore del C.I.S.A.**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

☐ Esperienza Estera presso Organismi Internazionali o dell'Unione Europea

Esperienza iniziata il: **01/01/2019**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente Pubblico: **Comune di Asti**

Indirizzo: **Piazza Catena n. 3 Asti**

Qualifica: **Dirigente dei servizi sociali – Enti Locali**

Descrizione attività: **Dirigente del Settore Servizi sociali e del Servizio Istruzione del Comune di Asti**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Indeterminato**

Perc. Ore settimanali: **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: **01/09/1999**

Esperienza terminata il: **30/06/2001**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Trattoria del Pozzo Fr.lli Repetti**

Indirizzo: **Via Pozzo, 30 CORTIGLIONE**

Qualifica: **Cameriere**

Descrizione attività: **Ho sempre svolto attività di cameriere adetto alla sala**

Tipo Contratto: **Co.co.co.**

Perc. Ore settimanali: **30.0**

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienza iniziata il: **01/01/2007**

Esperienza terminata il: **30/03/2017**

Datore di lavoro: **Me stesso**

Indirizzo: **Via Dossena 54 ALESSANDRIA**

Qualifica: **Psicoterapeuta**

Descrizione attività: **Ho svolto attività clinica come psicoterapeuta presso lo studio privato di una collega**

Tipo Contratto: **Libero professionista**

Perc. Ore settimanali: **10.0**

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

Tipo pubblicazione: **Capitolo di libro/Monografia**

Livello pubblicazione: **Nazionale**

Titolo: **Impariamo da Sisifo "note per la formazione degli operatori"**

Nome Rivista/Volume/Convegno: **Inter - essi**

N. di pagine: **5**

Data di pubblicazione: **01/05/2004**

Nomi autori: **Roberto Giolito**

Codice ISBN/DOI/ISSN: **88-7320-092-3**

Singolo Autore: **No**

Tipo Autore: **Primo Autore**

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

Esperienza iniziata il: **01/10/2002**

Esperienza terminata il: **31/12/2018**

Ente Organizzatore: **Consorzio Intercomunale Socio Assistenziale di Tortona (C.I.S.A.)**

Indirizzo: **Via Milazzo 15057 Tortona**

Titolo del corso: **Corso oss 1000 ore**

Materia di insegnamento: **Psicologia**

Ore di docenza: **34**

Numero anni accademici: **16**

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

Esperienza iniziata il: **12/05/2003**

Esperienza terminata il: **12/05/2003**

Ente Organizzatore: **C.I.S.A. di Tortona**

Indirizzo: **Via Milazzo TORTONA**

Titolo del corso: **Più Anni Più Qualità**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **27/11/2003**

Esperienza terminata il: **27/11/2003**

Ente Organizzatore: **Consorzio Euro Qualità**

Indirizzo: **Corso Svizzera 165, TORINO**

Titolo del corso: **Il servizio civile nazionale volontario: dall'accoglienza al patto di servizio**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **23**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **24/02/2005**

Esperienza terminata il: **10/03/2005**

Ente Organizzatore: **La Bottega del Possibile**

Indirizzo: **Via Trento 9 TORRE PELLICE**

Titolo del corso: **L'operatore socio sanitario tra formazione e professione: operatività, identità, attese**

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

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **15**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **11/10/2010**

Esperienza terminata il: **12/10/2010**

Ente Organizzatore: **OM Comunicazioni**

Indirizzo: **Via Amerigo Vespucci 69 TORINO**

Titolo del corso: **10 Anni di Unità di Valutazione Alzheimer: limiti, efficacia, prospettive?**

Tipologia: **Congresso/convegno di aggiornamento attinente al profilo**

Ruolo: **Docente**

Durata in ore: **15**

Esame finale: **NO**

Esperienza iniziata il: **01/03/2017**

Esperienza terminata il: **31/12/2018**

Ente Organizzatore: **LTR**

Indirizzo: **Via Palmiro Togliatti 3 ACQUI TERME**

Titolo del corso: **Direttore di Comunità Socio Sanitaria**

Tipologia: **Corso di formazione obbligatoria**

Ruolo: **Docente**

Durata in ore: **200**

Esame finale: **SI**

ALTRO

Esperienza iniziata il: **01/01/2002**

Esperienza terminata il: **30/06/2004**

Descrizione: **Collaborazione volontaria presso l'Università degli studi di Torino al Corso di psicologia gerontologica tenendo alcune ore di docenza**

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: **Inglese**

Lingua madre: **No**

Ascolto (Comprensione): **B2**

Lettura (Comprensione): **B2**

Interazione (Espressione orale): **B1**

Produzione (Espressione orale): **B1**

Scrittura: **B1**

BILANCIO COMPETENZE

Competenze extracurricolari: **Ricerche di mercato, Selezione del personale, Gestione gruppi di lavoro, Gestione strutture residenziali per disabili e anziani**

