



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **RAFFAELE FIORILLO**

Indirizzo **Via Casagiove 1 Casagiove 36030 (VI)**

Telefono **0445 800000**

Fax **-**

E-mail **raffaele.fiorillo@casagiove.it**

PEC **raffaele.fiorillo@casagiove.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **12/12/2001**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **15/07/2022 A 18/08/2022**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Residenza Iris Casagiove Via Lombardia N°1 Casagiove**
- Date (da – a) **01/09/2022 A 01/12/2022**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Residenze per anziani- Terzetà VIA RENATO DE MARTINO 14 Caserta**
- Date (da – a) **10/01/2023 A 02/10/2023**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Mamma Claudia SRLS VIA MUNICIPIO 83 RECALE**
- Date (da – a) **20/11/2023 A 15/03/2024**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASP CASA RESIDENZA ANZIANI TORRE DELL'OROLOGIO**
Piazza IV Novembre 1 Finale Emilia (MO)
- Date (da – a) **16/03/2024 A 28/02/2025**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASP COMUNI Modenesi azienda PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA**
CASA RESIDENZA ANZIANI AUGUSTO MODENA
VIA DONATORI DI SANGUE, 1 in SAN FELICE SUL PANARO (MO).
- Tipo di impiego **Operatore Socio Sanitari**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data **Nel 2021**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Diploma di maturità presso ISTITUTO MATTEI CASERTA (CE)**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

SERVIZI SOCIO SANITARI

75/100

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Nel 22/10/2021

Corso di 300 ore Di OPERATORE SOCIO SANITARI
Scuola Sem Più di Rita Parente
P.za G. Matteotti, 72, 81100 Caserta CE

Nel 11/07/2022

Qualifica di Operatore Socio Sanitario

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

89/100

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE/FRANCESE

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SCOLASTICO

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.

Ottime capacità relazionali e di comunicazione.

Ottima capacità di ambientazione in svariati tipi di contesto, e di iterazione con diverse tipologie di utenza.

Buona propensione alla collaborazione in team e all'organizzazione autonoma di lavoro.

Buona capacità di lavorare a pieno ritmo e in situazioni di stress.

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.

Ottime capacità organizzative e adattive.

Responsabilità e autonomia nella gestione, pianificazione organizzazione del lavoro, con attenzione alle priorità e nel rispetto delle scadenze degli obiettivi prefissati.

Capacità di pianificare gli obiettivi, quantificando le risorse e calcolando i rischi.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Windows: Ottima dimestichezza

Word, Excel, Access: Ottima conoscenza

VISUAL BASIC 2.0: Discreta conoscenza

Internet e posta elettronica: Buona conoscenza

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Passione, capacità e dedizione per la lettura, la scrittura creativa e il giornalismo, Politica.


STAGISTA

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs.196 del 30 giugno 2003.

Firma

F 

401



CERTIFICATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

VOCATIONAL TRAINING QUALIFICATION CERTIFICATE

in conformità agli standard di cui all'art. 6 del D.Lgs. 16 gennaio 2013, n. 13
compliant with the national law

Relativo alla qualifica di/Referred to the qualification

Operatore Socio - Sanitario (O.S.S.)

così come descritta nel presente certificato/as described in this certificate

RILASCIATO A/AWARDED TO

Cognome e Nome: **FIORILLO RAFFAELE**

Family name and First name

Nato/a a: MARCIANISE Prov: CE

Place of birth

Data di Nascita: 12/12/2001

Date of birth

Nazione di nascita: ITALIA

Nationality

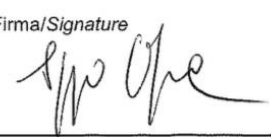
Cittadinanza: italiana

Citizenship

Codice Fiscale: FRLRFL01T12E932A

Public personal identification code

RILASCIATO DA/ISSUED BY

<p>Ente titolare/Awarding Certification Body: REGIONE CAMPANIA</p> <p>Nella persona del Presidente di Commissione d'esame: MARIA GIOVANNA SPARAGO delegato dalla Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili.</p>	<p>Firma/Signature</p> 
<p>Ente Titolato/Empowered Body:</p> <p>S.E.M. PIU' S.R.L.</p> <p>Nella persona di: PARENTE RITA</p> <p>Qualifica: Leg. Rapp. Ag. Formativa</p>	<p>Timbro/Stamp</p> <p>SEM PIU' S.R.L. FORMAZIONE PROFESSIONALE P.zza Matteotti, 72 - 81100 Caserta P. IVA / C.F. 02511780617 Tel. 0823.444230</p> <p>Firma/Signature</p>

Numero Protocollo: 11072022182081741

Data rilascio: 11/07/2022

La veridicità dei dati contenuti nel presente documento è verificabile mediante il servizio web disponibile al link:

<https://silfmonitoraggio.regione.campania.it/SILFMonitoraggio/home.do?method=controllaCertificato>



DESCRIZIONE DELLA QUALIFICAZIONE

Repertorio di riferimento: Repertorio Regionale dei Titoli e delle Qualificazioni della Campania:

<http://capire.regione.campania.it/rtg/public/scheda/450>

Denominazione della qualificazione di riferimento: Operatore Socio - Sanitario (O.S.S.)

Posizione classificatoria CP 2011: 5.3.1.1.0

Referenziazione ATECO 2007: Q.86.10.10 - Q.86.10.20 - Q.86.10.30 - Q.86.10.40 - Q.86.90.29 - Q.87.10.00

Livello EQF: 3 ADA nazionale di riferimento¹: ADA.19.01.22 Codice ISCE F.2013: 0921 Care of the elderly and of disabled adults

La certificazione ha per oggetto: La qualificazione nella sua interezza

Unità di Competenza certificata	EQF	Data certificazione
Promozione benessere psicologico e relazionale della persona	3	11/07/2022
Cura bisogni primari della persona	3	11/07/2022
Adattamento domestico-ambientale	3	11/07/2022
Assistenza alla salute della persona	3	11/07/2022

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA DI CERTIFICAZIONE

Modalità di apprendimento delle competenze oggetto di certificazione

A) *Apprendimento formale*

Titolo percorso: Operatore Socio - Sanitario (O.S.S.)

Codice progetto: 01885202110181734481

Erogato da: **S.E.M. PIU' S.R.L.**

Recapito: Piazza Matteotti, 72, 81100, CE E-Mail: segreteria@sempiu.it

Autorizzato da REGIONE CAMPANIA - DG 50-11 - UOD Formazione Professionale

In data: 18/10/2021

Modalità di finanziamento: AUTOFINANZIATO

Durata (n.ore): 300

Codice Protocollo Ente: 2918.....

B) *Apprendimenti non formali ed informali*

Documento di Validazione prodotto dall'ente titolato:

In Data:

E-Mail:

PEC:

Sito Internet:

Recapito:

Note integrative

¹ Per quanto concerne la correlazione della qualificazione di cui al presente certificato con qualificazioni analoghe nell'ambito del Quadro Nazionale delle Qualificazioni Regionali (QNQR), si rinvia alla consultazione dell'Atlante Lavoro e delle Qualificazioni. Il presente documento è rilasciato dal Sistema Informativo SILF della Regione Campania ai sensi dell'art. 3 comma 1, lettera c) e d), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 13 novembre 2014. Il Responsabile della gestione documentale è il Direttore Generale della Direzione Generale per l'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili della Giunta Regionale della Campania, o suo delegato.



**Scuola di Alta
Formazione
San Giuseppe Moscati**

**SI CERTIFICA CHE
RAFFAELE FIORILLO**

Codice Fiscale

FRLRFL01T12E932A

Ha conseguito in data 2 Maggio 2024 il corso di formazione

CORSO CODING

con impegno complessivo di 200 ore superando con esito positivo l'esame finale

Attestato N° 8668-171-467-3132 San Lorenzo del Vallo (CS), li 2 Maggio 2024

Il Presidente



Scuola di Formazione San Giuseppe Moscati - Biesse Solution srl P.IVA 03244770784

Ente Accreditato dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, per la formazione del personale della Scuola ai sensi della Direttiva 170/2016



**Scuola di Alta
Formazione
San Giuseppe Moscati**

**SI CERTIFICA CHE
RAFFAELE FIORILLO**

Codice Fiscale

FRLRFL01T12E932A

Ha conseguito in data 2 Maggio 2024 il corso di formazione

UTILIZZO DEL TABLET NELLA DIDATTICA

con impegno complessivo di 200 ore superando con esito positivo l'esame finale

Attestato N° 8668-171-468-2320 San Lorenzo del Vallo (CS), li 2 Maggio 2024

Il Presidente



Scuola di Formazione San Giuseppe Moscati - Biesse Solution srl P.IVA 03244770784

Ente Accreditato dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, per la formazione del personale della Scuola ai sensi della Direttiva 170/2016



**Scuola di Alta
Formazione
San Giuseppe Moscati**

**SI CERTIFICA CHE
RAFFAELE FIORILLO**

Codice Fiscale

FRLRFL01T12E932A

Ha conseguito in data 2 Maggio 2024 il corso di formazione

UTILIZZO DELLA LIM NELLA DIDATTICA

con impegno complessivo di 200 ore superando con esito positivo l'esame finale

Attestato N° 8668-171-468-0972 San Lorenzo del Vallo (CS), lì 2 Maggio 2024

Il Presidente



Scuola di Formazione San Giuseppe Moscati - Biesse Solution srl P.IVA 03244770784

Ente Accreditato dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, per la formazione del personale della Scuola ai sensi della Direttiva 170/2016



**Scuola di Alta
Formazione
San Giuseppe Moscati**

**SI CERTIFICA CHE
RAFFAELE FIORILLO**

Codice Fiscale

FRLRFL01T12E932A

Ha conseguito in data 2 Maggio 2024 il corso di formazione

STRUMENTI INFORMATICI INNOVATIVI PER LA DIDATTICA

con impegno complessivo di 200 ore superando con esito positivo l'esame finale

Attestato N° 8668-171-466-9739 San Lorenzo del Vallo (CS), lì 2 Maggio 2024

Il Presidente



Scuola di Formazione San Giuseppe Moscati - Biesse Solution srl P.IVA 03244770784

Ente Accreditato dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, per la formazione del personale della Scuola ai sensi della Direttiva 170/2016