

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIUSEPPE SINO**
Indirizzo **PIAZZA E. DE AMICIS N°3 CAPACI (PA) 90040**
Telefono **+39 3206112987**
Pec **Giuseppes1@pec.it**
E-mail **Giuseppes1@live.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **05/09/1984**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **DAL 16/11/2022 AD OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASP PALERMO (PA) PRESIDIO OSPEDALIERO CIVICO DI PARTINICO**
• Tipo di azienda o settore **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**
• Tipo di impiego **AUTISTA DI AMBULANZA CAT BS**
• Principali mansioni e responsabilità **TRASPORTO INFERMI E/O INFORTUNATI MEDIANTE AUTOAMBULANZE DA E VERSO STRUTTURA OSPEDALIERA**

• Date (da – a) **DAL 01/08/2022 AL 31/10/2022**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **HEART LIFE CROCE AMICA SRL ROMA. (RM)**
• Tipo di azienda o settore **DITTA APPALTATRICE PER IL TRASPORTO INFERMI E/O INFORTUNATI MEDIANTE AUTOAMBULANZE PER L' AOUP PAOLO GIACCONE DI PALERMO**
• Tipo di impiego **AUTISTA DI AMBULANZA**
• Principali mansioni e responsabilità **TRASPORTO INFERMI E/O INFORTUNATI MEDIANTE AUTOAMBULANZE**

- Date (da – a) **DAL 14/08/2010 AL 31/07/2022**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ITALY EMERGENZA COOP SOCIALE ROMA. (RM)**
 - Tipo di azienda o settore **DITTA APPALTATRICE PER IL TRASPORTO INFERMI E/O INFORTUNATI MEDIANTE AUTOAMBULANZE PER L'AOUP PAOLO GIACCONE DI PALERMO**
 - Tipo di impiego **AUTISTA DI AMBULANZA**
 - DAL 31/01/2020 AL 31/03/2022 PARTECIPAZIONE ALL' EMERGENZA COVID. TRASPORTO INTRA E EXTRA OSPEDALIERO DI PAZIENTI AFFETTI DA SARS-COVID-2**
-
- Date (da – a) **DAL 01/10/2005 AL 31/01/2006**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **SOC.COOP. COOP XXV APRILE**
 - Tipo di azienda o settore **SOC.COOP DI CONSUMO**
 - Tipo di impiego **LAVORATORE DIPENDENTE**
 - Principali mansioni e responsabilità **MAGAZZINIERE**
-
- Date (da – a) **DAL 13/11/2002 AL 12/11/2003**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **44°REGGIMENTO DI SOSTEGNO TLC "PENNE" ROMA**
 - Tipo di azienda o settore **MINISTERO DELLA DIFESA**
 - Tipo di impiego **VFA**
 - Principali mansioni e responsabilità **TRASMETTITORE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **DAL 2021 AL 2022**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO TECNICO BLAISE PASCAL – CORSO ITALIA 164 , 90044 CARINI (PA)**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **SETTORE ECONOMICO AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING**
 - Qualifica conseguita **DIPLOMA DI SECONDO GRADO. IT AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING ART. S.IA**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **EQF-LIVELLO 4**
-
- Date (da – a) **DAL 11/08/2023 AL 11/08/2023**
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **PRIMO SOCCORSO ACADEMY**
 - Sede di svolgimento **PARTINICO (PA)**
 - Qualifica conseguita **BLS-D/PBLS-D**

- Date (da – a) DAL 21/03/2023 AL 27/04/2023
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PROGETTI DI FORMAZIONE ASP PALERMO – D.B.I SRL BAGHERIA (PA)
 - Sede di svolgimento PALERMO (PA)
 - Qualifica conseguita **“CORSO DI INGLESE DI BASE“**

- Date (da – a) DAL 26/04/2023 AL 26/04/2023
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PROGETTI DI FORMAZIONE ASP PALERMO – D.B.I SRL BAGHERIA (PA)
 - Sede di svolgimento PALERMO (PA)
 - Qualifica conseguita **“LA RESPONSABILITA’ PENALE NELL’AZIENDA SANITARIA“**

- Date (da – a) DAL 07/04/2023 AL 07/04/2023
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PROGETTI DI FORMAZIONE ASP PALERMO – D.B.I SRL BAGHERIA (PA)
 - Sede di svolgimento PALERMO (PA)
 - Qualifica conseguita **“LA CONTRATTUALISTICA NELLE AZIENDE SANITARIE“**

- Date (da – a) DAL 28/03/2023 AL 28/03/2023
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PROGETTI DI FORMAZIONE ASP PALERMO – D.B.I SRL BAGHERIA (PA)
 - Sede di svolgimento PALERMO (PA)
 - Qualifica conseguita **“INCIDENT REPORTING“**

- Date (da – a) DAL 09/03/2023 AL 23/03/2023
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PROGETTI DI FORMAZIONE ASP PALERMO – D.B.I.SRL BAGHERIA (PA)
 - Sede di svolgimento PALERMO (PA)
 - Qualifica conseguita **IL CODICE DELL’AMMINISTRAZIONE DIGITALE E LA TRASFORMAZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE IN CHIAVE DIGITALE**

- Date (da – a) DAL 02/03/2023 AL 17/03/2023
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ITC “BLAISE PASCAL” Ei Center CARINI
 - Sede di svolgimento CARINI (PA)
 - Qualifica conseguita **CERTIFICAZIONE EIPASS 7 MODULI USER**

- Date (da – a) DAL 06/03/2023 AL 07/03/2023
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PROGETTI DI FORMAZIONE ASP PALERMO –D.B.I.SRL BAGHERIA (PA)
 - Sede di svolgimento PALERMO (PA)
 - Qualifica conseguita **RESPONSABILITA’ AMMINISTRATIVA E CIVILE IN AZIENDA**

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 30/01/2023 AL 25/02/2023 ASSO FORMATORI</p> <p>BAGHERIA (PA) OPERATORE 4° LIVELLO GSVES</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 04/07/2022 AL 16/07/2022 CO.RE.SA</p> <p>TERMINI IMERESE (PA) OPERATORE OTSEA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 01/06/2022 AL 16/06/2022 CO.RE.SA</p> <p>TERMINI IMERESE (PA) OPERATORE OTSSA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 17/03/2022 AL 22/03/2022 FORMA.LAB SRL</p> <p>PALERMO (PA) CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORE NUOVO ACCORDO STATO-REGIONI RISCHIO ALTO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 08/03/2022 AL 08/03/2022 FORMA.LAB SRL</p> <p>PALERMO (PA) ADDETTO PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE RISCHIO MEDIO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 19/07/2021 AL 19/07/2021 SIE-SIAATIP</p> <p>PALERMO (PA) ESECUTORE PTC</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 11/06/2021 AL 11/06/2021 SALVAMENTO AGENCY</p> <p>PALERMO (PA) OPERATORE BLSL -ADULTO-BAMBINO-LATTANTE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Sede di svolgimento • Qualifica conseguita 	<p>DAL 14/04/2021 AL 06/04/2026 (PERIODO DI VALIDITA' DEL RINNOVO) UFFICI MOTORIZZAZIONE CIVILE</p> <p>PALERMO (PA) CERTIFICATO DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE TIPO KB-</p>

- Date (da – a) DAL 07/06/2019 AL 07/06/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SALVAMENTO AGENCY
- Sede di svolgimento PALERMO (PA)
- Qualifica conseguita **OPERATORE BLS-D -ADULTO-BAMBINO-LATTANTE**

- Date (da – a) DAL 28/01/2019 AL 31/01/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FORMA.LAB SRL
- Sede di svolgimento PALERMO (PA)
- Qualifica conseguita **ADDETTO PREVENZIONE INCENDI, LOTTA ANTINCENDIO E GESTIONE DELLE EMERGENZE RISCHIO ALTO**

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura SCOLASTICO

- Capacità di scrittura SCOLASTICO

- Capacità di espressione orale SCOLASTICO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

IL MIO PERCORSO LAVORATIVO MI HA PORTATO AD ESSERE MOLTO EMPATICO CON ATTITUDINE ALLO SVILUPPO DI RAPPORTI INTERPERSONALI CON OTTIME CAPACITÀ DI INTEGRAZIONE IN NUOVI CONTESTI, SPORTIVI, SOCIALI E LAVORATIVI.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

OTTIME CAPACITÀ DI COORDINARE E PIANIFICARE I SERVIZI DA ESPLETARE, ATTENZIONANDO LE PRIORITÀ E RISPETTANDO TEMPI E PROCEDURE. PROPENSO AL LAVORO DI GRUPPO E AL CONFRONTO. COMPETENZE ACQUISITE E MATURE NEL CORSO DEGLI ANNI LAVORATIVI

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

ESPERTO NELLA GUIDA DI VEICOLI DI SOCCORSO SANITARIO, TIPICAMENTE AUTOMEDICHE E AMBULANZE, MSA/MSB. ESPERTO NELL'UTILIZZO DEI PRESIDI E DOTAZIONI PRESENTI NELLE AMBULANZE. CAPACITÀ DI ADATTARE LA GUIDA IN BASE ALLE CONDIZIONI DEL PAZIENTE, TENENDO CONTO DEL TRAFFICO, DELLE CONDIZIONI METEOROLOGICHE E DEL MANTO STRADALE. ESPERTO NELLE MANOVRE DI RCP E UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO. ESPERTO NELL'UTILIZZO DEGLI ESTINTORI E NELLA PREVENZIONE DEGLI INCENDI. OTTIME CAPACITÀ DI PREVENIRE E VALUTARE RISCHI E PERICOLI INERENTI AL LUOGO DI LAVORO AL FINE DI PREVENIRE INFORTUNI E MALATTIE. BUONA CONOSCENZA DEI PC E TABLET, COMPETENZE INFORMATICHE, ABILITÀ E CONOSCENZE DIGITALI. TALI COMPETENZE SONO STATE ACQUISITE NEL CORSO DELLA VITA LAVORATIVA E FORMATIVA, PERFEZIONATE E MIGLIORATE CON L'AGGIORNAMENTO CONTINUO DEI CORSI DI FORMAZIONE.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

GRAZIE ALLA PASSIONE PER IL CICLISMO E' NATO L'HOBBY PER LA
FOTOGRAFIA DI PAESAGGI E PANORAMI.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

BUONA CONOSCENZA DELLE PARTI MECCANICHE ED ELETTRICHE DEI
MEZZI DI TRASPORTO, AUTO, MOTO E AMBULANZE, CON CAPACITÀ DI
IDENTIFICARE EVENTUALI GUASTI O ANOMALIE. (E NEL CASO
INTERVENIRE OVE POSSIBILE) CAPACITÀ ACQUISITE PER LA PASSIONE
VERSO LA MECCANICA.

PATENTE O PATENTI

A - B - KB

ULTERIORI INFORMAZIONI

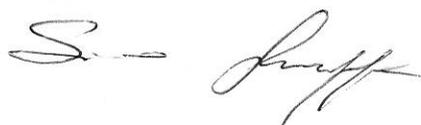
BUONA CONOSCENZA DEL TERRITORIO

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

CAPACI (PA)

28-08-23

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. S. S. S. S.', written in a cursive style.