

**MODELLO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ROSI SIMONE**  
Indirizzo **VIA CESARE BATTISTI 72, CASTELFIORENTINO (FI)**  
Telefono **[REDACTED]**  
Fax **[REDACTED]**  
E-mail **[REDACTED]**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 02/02/1973

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Date (da – a) **DA AGOSTO 1996 AD OGGI**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **ARCICONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CASTELFIORENTINO**  
Tipo di azienda o settore **SOCIALE**  
Tipo di impiego **AUTISTA/ SOCCORRITORE**  
Principali mansioni e responsabilità **AUTISTA MEZZO DI SOCCORSO (AMBULANZA) - SOCCORRITORE  
REFERENTE DIPENDENTI E RESPONSABILE SICUREZZA SUL LAVORO**

Date (da – a) **DA AGOSTO 1995 A LUGLIO 1996**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **SERVIZIO MILITARE – OBIETTORE DI COSCIENZA C/O ARCICONFRATERNITA DI  
MISERICORDIA DI CASTELFIORENTINO**

Date (da – a) **DA MAGGIO 1995 A LUGLIO 1995**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI GAMBASSI TERME**  
Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**  
Tipo di impiego **OPERAIO**  
  
Principali mansioni e responsabilità **ELETTRICISTA**

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) DAL 1987 AL 1984
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE G. FERRARIS EMPOLI
  - Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio ELETTROTECNICA
    - Qualifica o certificato conseguita DIPLOMA PERITO ELETTROTECNICO
  - Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente) 36/60
- 1996 - CORSO DI LIVELLO AVANZATO PER SOCCORRITORE – CON AGGIORNAMENTO BIENNALE
- 2016 - ATTESTATO REGIONE TOSCANA FORMATORE DEL SOCCORSO – CON AGGIORNAMENTO BIENNALE
- 2018 - ATTESTATO ISTRUTTORE “DAE” (DEFIBRILLATORE) – CON AGGIORNAMENTO BIENNALE
- 2024 – CORSO GUIDA SICURA

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

**MADRELINGUA** ITALIANO

**ALTRE LIGUE** INGLESE LIVELLO SCOLASTICO

**CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI** OTTIME CAPACITA' DI LAVORARE IN GRUPPO E DI COMUNICARE CON I COLLEGHI  
OTTIMA CONOSCENZA DEL PROGRAMMA E DEI MECCANISMI DI FORMAZIONE VOLONTARI

**CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE** BUONA CAPACITA' DI COORDINARE UN GRUPPO DI PERSONE

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE** BUONA CONOSCENZA DELLA STRUMENTAZIONE DI EMERGENZA E DEGLI APPARECCHI ELETTRICI MEDICALI  
OTTIMA ABILITA' NELLA GUIDA DEI MEZZI DI SOCCORSO  
DICRETA CONOSCENZA DEI PRINCIPALI PROGRAMMI DI VIDEOSCRITTURA. USO DELLA POSTA ELETTRONICA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

BUONA CAPACITA' DI GESTIRE SITUAZIONI DI EMERGENZA E DI PRENDERE DECISIONI  
ANCHE IN SITUAZIONI DI STRESS.  
OTTIMA CAPACITA' DI ADATTAMENTO AD ORARI E TURNI.

PATENTE O PATENTI

PATENTE A E B

*Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03*