

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TIZIANA FARAON**
Indirizzo **VIA SAN TIZIANO 61, 31046, ODERZO (TV)**
Telefono **3341541267**
E-mail **tiziana.faraon@aas5.sanita.fvg.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 14/10/1959

PROFILO PROFESSIONALE Educatore Professionale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 01/02/2001 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 "Friuli Occidentale –via della Vecchia Ceramica 1 – 33170 Pordenone
- Tipo di azienda o settore Pubblico Impiego
- Tipo di impiego Rapporto di lavoro a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Educatore coordinatore di servizi semiresidenziali e residenziali per **Persone con disabilità.**

- Date (da – a) DAL 08/1998 AL 31/01/2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Cesana Malanotti ,in via Carbonera,15 31029 Vittorio Veneto (TV)
- Tipo di azienda o settore Pubblico Impiego
- Tipo di impiego Rapporto di lavoro a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Educatore professionale animatore

- Date (da – a) DAL 09/1997 AL 07/1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Residenza Per Anziani di Oderzo, via Luzzati, 33 - 31046 Oderzo (TV)
- Tipo di azienda o settore Pubblico Impiego
- Principali Tipo di impiego Rapporto di lavoro a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore di nucleo

- Date (da – a) DAL 12/1993 AL 08/1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione "La Porta" "Piccola comunità educante", via Cesare Battisti, 13 31026 Sarmede (TV)
- Tipo di azienda o settore Privato Sociale
- Tipo di impiego Rapporto di lavoro a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Educatore per la prevenzione ed il recupero dell'emarginazione giovanile

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date Marzo 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma In Scienze Della Formazione, Indirizzo Di Animatore Socio-Culturale
- Qualifica conseguita Educatore Professionale-Animatore
- Livello nella classificazione nazionale Corso Regione Veneto (L.21.12.1978, N.845- L.R. 20.07.1989, N.22- L.R.30.01.1990, N.10)

**PRINCIPALE FORMAZIONE
PROFESSIONALE**

Date Da 01/01/ 1998 a tutt'oggi
Tipo Corsi esterni e interni al Coordinamento sociosanitario e agli altri servizi

Titolo Corsi di formazione, seminari, convegni, aggiornamenti professionali specifici per i profili professionali di educatore e di coordinatore. Corsi di aggiornamento per la gestione di piccoli gruppi, corsi per la progettazione di servizi per la disabilità

Svolti presso Aziende sanitarie; Enti pubblici, Fondazioni e Cooperative sociali in sedi varie

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA
ALTRE LINGUE

ITALIANO

INGLESE

Elementare

FRANCESE

Elementare

• Capacità di lettura, di scrittura, di espressione orale

• Capacità di lettura, di scrittura, di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Buona capacità comunicativa, capacità di ascolto.
Attitudine al lavoro di gruppo

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Buona capacità di iniziativa con inclinazione all'innovazione. Buone capacità di problem solving. Competenze nell'ideazione, elaborazione di progettualità, oltre ad una consolidata esperienza nella programmazione dei servizi e nella gestione di aspetti organizzativi

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Esperienza nella realizzazione di interventi educativi rivolti alle persone con disabilità.

Esperienza nella conduzione e gestione di gruppi

Conoscenza delle principali tecniche educative

**CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE**

Buon livello di conoscenza Windows con le relative applicazioni
Conoscenza dei più diffusi programmi per la navigazione in internet, degli applicativi della posta elettronica

PATENTE

Patente categoria B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali

Data 24/09/2018

FIRMA


Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALBERTO ROSSI

CODICE FISCALE: RSSLRT54R24D037G

DATA FIRMA: 11/10/2018 15:02:49

IMPRONTA: 8719D8E290C6D80B7EAB534D2E00DFF66F55764337673B78BFC8E804F487A267
6F55764337673B78BFC8E804F487A267C7B12065E0F821A400116B45C4129921
C7B12065E0F821A400116B45C41299214603259817D60A07669101B6AA70B9DF
4603259817D60A07669101B6AA70B9DF6729A5DBA413A1DF7541FDA833200BCE