

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Lucca 20 dicembre 2023

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	LOFFREDI MARIA
Indirizzo	VIA DEI CAPANNORESI, 782/G 55100 - LUCCA
Telefono	+39 3497139550
Fax	
E-mail	mari.lo68@live.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	09.04.1968 CARACAS - VENEZUELA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- **Date dal 19.02.08**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Cooperativa sociale L'Aquilone
- Tipo di azienda o settore  
Assistenza sociale
- Tipo di impiego  
Socio cooperativa e assistenza di base
- Principali mansioni e responsabilità
  - Assistenza alla persona
  - Igiene della persona
  - Sanificazione e igiene dell'ambiente
  - Attività di laboratorio (cucina, ginnastica, disegno e attività ludico ricreative)
  - Attività educative e di socializzazione
  - Rapporti con i famigliari
  - Rapporti con altre figure lavorative(educatore,infermiere,medici di famiglia)

**9/2002 – 11/2004**

Privato

Collaboratrice domestica

- Pulizia della casa
- Cuoca
- Babysitter
- Responsabile della manutenzione e rapporti con altre figure lavorative.

**10/2007 – 02/2008**

Ristorante Pecora Nera Anffas

Aiuto cuoco

- Preparazione antipasti
- Lavapiatti
- Sanificazione ambiente

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

15/12/ **2011**

Corso OSS UsI 2 Lucca

- Assistenza e igiene della persona
- Sanificazione e igiene dell'ambiente
- Uso corretto dei presidi, ausili e attrezzature
- Apprendimento e mantenimento delle capacità residue

OSS

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali*

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUA**

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

**SPAGNOLO**

eccellente  
eccellente  
eccellente

**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.*

- CAPACITÀ DI LAVORARE IN EQUIPE
- ADATTAMENTO ALL'AMBIENTE DI LAVORO
- CAPACITÀ EMPATICHE
- ASCOLTO ATTIVO

**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.*

- PUNTUALITÀ SUL POSTO DI LAVORO
- RISPETTARE TEMPI DEL PIANO DI LAVORO
- GESTIONE DELLA CASA

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

- UTILIZZO E CONOSCENZA DEL WEB
- UTILIZZO DI MICROSOFT WORD
- UTILIZZO DELLA POSTA ELETTRONICA
- UTILIZZO DELLA STAMPANTE / FAX / FOTOCOPIATRICE / SCANNER

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

- BALLO LATINO AMERICANO
- BALLO DI GRUPPO

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

- CAPACITÀ DI PROBLEM SOLVING

Competenze non precedentemente indicate.

- CAPACITÀ DI LAVORARE SOTTO STRESS
- FLESSIBILITÀ
- CREATIVITÀ
- PRECISIONE
- AFFIDABILITÀ
- ESPERIENZA IN AMBIENTI MULTICULTURALI

PATENTE O PATENTI

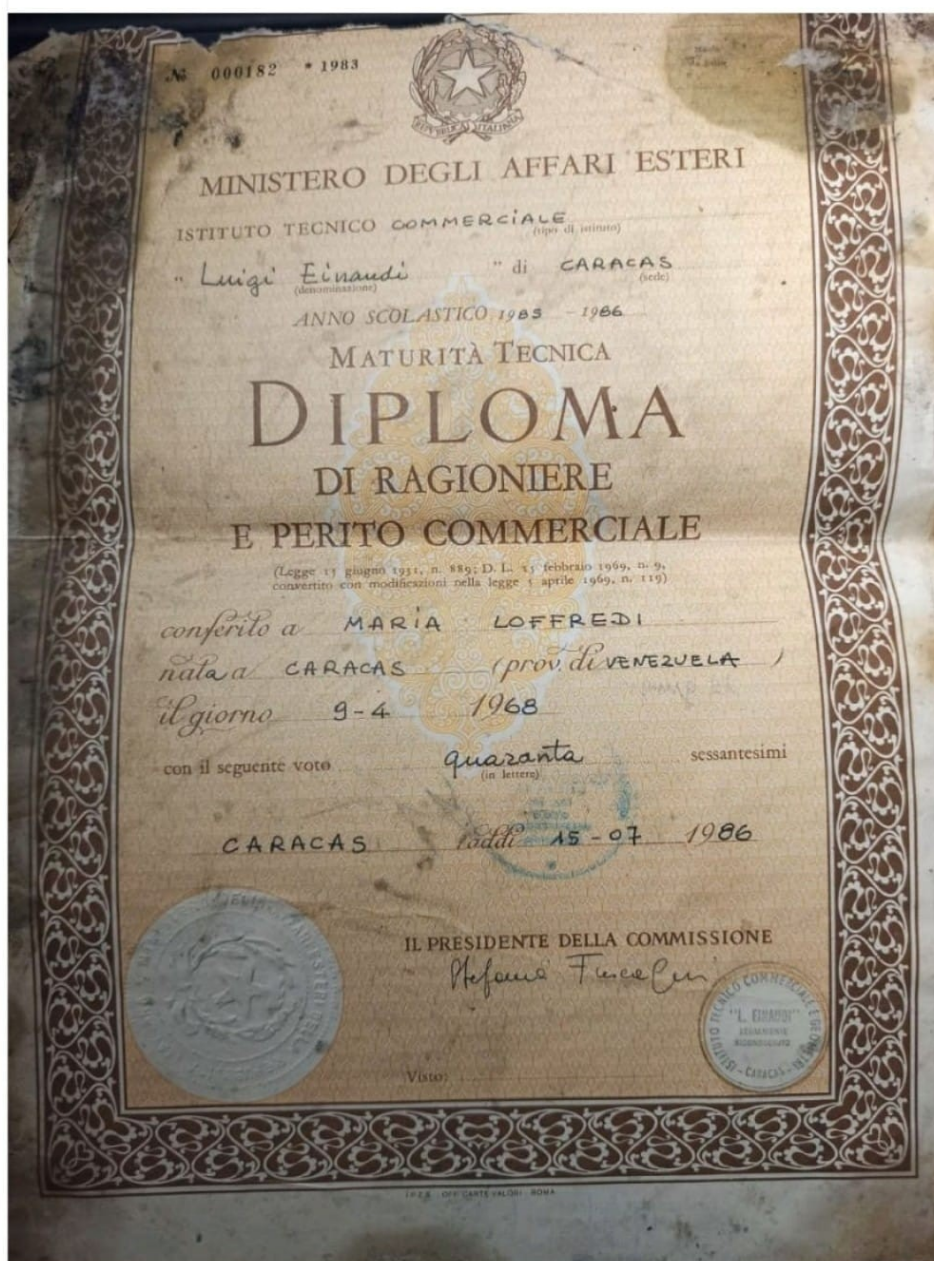
PATENTE B  
Automunita

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

In regola con i seguenti corsi di formazione obbligatoria:

- Corso di Primo Soccorso
- Corso sulla sicurezza nel lavoro
- Corso anti incendio
- Corso Haccp
- Corso FAD
- Formazione sulle competenze relazionali

ALLEGATI



REGIONE  
TOSCANA



## ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE

*Berufbezeichnungsnachweis / Attestation de qualification professionnelle / Vocational training certificate*

**DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA**  
*Qualifikationsbezeichnung / Désignation de la qualification / Qualification name*

**OPERATORE SOCIO SANITARIO**

ai sensi dell'art. 12 del Provvedimento 22/02/01\* Accordo tra il Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale e le regioni e province autonome di Trento e Bolzano, per l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'operatore socio sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione\*

**CONFERITO AL CANDIDATO**

*Dem Kandidaten erteilt / Attribué au candidat / Awarded to the candidate*

**Maria Loffredi**

nato/a a Caracas (Venezuela)  
*Geboren in/ Né à/ Born in*

il 09.04.1968  
*Am/Le/On*

**ENTE O STRUTTURA FORMATIVA**

*Bildungsbetrieb / Structure de formation / Vocational Training Institution*

**Polo Didattico e Formativo  
S. Maria a Colle**

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

*Der Direktor der Bildungsfachschule / Le Directeur de la structure de formation / Vocational Training Institution Director*

*[Signature]*

**REGIONE TOSCANA**

**DIREZIONE GENERALE DEL DIRITTO ALLA SALUTE E DELLE POLITICHE DI SOLIDARIETA'**

**L'ESPERTO DEL SETTORE SANITARIO**

*Der Gesundheitsexperte / L'expert du secteur sanitaire / Expert on sanitary field*

Fontani Patrizia

*[Signature]*

Li, 15 Dicembre 2011

**L'ESPERTO DEL SETTORE SOCIALE**

*Der Sozialexperte / L'expert du secteur social / Expert on social field*

Bicchierini Daniela

*[Signature]*

Il corso è disciplinato con Deliberazione della Giunta Regionale n.723 del 2.08.2010  
Il curriculum formativo è approvato con Decreto Dirigenziale n. 3799 del 31.07.2009

SINGERT



ATTESTATO N. 1503  
Zeugnis Nr. / Attestation n. / Certificate N.

Rilasciato il 15 dicembre 2011  
Erworben am / Obtenu le / Achieved on

Il Direttore della struttura formativa  
Der Direktor der Bildungsfachschule / Le Directeur de la structure de formation / Vocational Training Institution Director

Dott.ssa Ricci Manuela

AZIENDA USL 2 LUCCA  
Responsabile Formazione Infermieristica  
Dott.ssa Ricci Manuela



## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

AL CORSO DI AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE  
PER ADDETTI ATTIVITA' ALIMENTARI

*In ottemperanza alla DGRT 559/08*

*SI ATTESTA che*

**Maria Loffredi**  
(Venezuela, 09.04.1968)

*Ha frequentato il corso di aggiornamento della formazione per alimentaristi di n. 4 ore organizzato dalla ANFFAS ONLUS di Lucca per i propri collaboratori. Gli argomenti trattati sono quelli indicati nella III<sup>a</sup> unità formativa allegato A DGRT 559/2008 e sono stati svolti da docenti qualificati.*

La Responsabile Scientifica  
Silvia Giannistofo

Lucca, 03/04/2019

Il Presidente  
Gabriele Marchetti





Istituto Superiore di Sanità  
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma

Si attesta che  
Maria Loffredi  
nata/o a il 09 aprile 1968

ha concluso con esito positivo il

**Corso FAD**

**Prevenzione e controllo delle infezioni nel contesto  
dell'emergenza COVID-19 (per Operatori di supporto)**

organizzato da  
Istituto Superiore di Sanità

Periodo di erogazione: 03/04/2020 - 28/09/2020

Ore di formazione previste: 5

Data superamento Test finale: 21 maggio 2020

I Responsabili Scientifici dell'evento

\*f.to Dott. Fortunato D'Ancona

\*f.to Dott. Alfonso Mazzaccara

*"Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (dall'art. 15 della legge 12 novembre 2011, n. 183)"*

*\*\*firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. Lgs n. 39/1993"*



"Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

Data... 20/12/2023 ..... Firma leggibile *Zaffari Mone* ....."