

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SIMONA MOSCATO
Indirizzo	VIA SPALATO, 4 PARMA
Telefono	0521 3542
E-mail	smoscato@ausl.pr.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università: Laurea in Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro presso l'Università degli Studi di Parma.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	TESI SPERIMENTALE: "La Valutazione del Rischio da Movimentazione Manuale dei pazienti mediante l'utilizzo di due metodi: New Mapo (Movimentazione Assistita Pazienti Ospedalizzati) e RCN (Royal College of Nursing)"
• Voto Finale	VOTAZIONE: 110/110
• Date (da – a)	24/11/2015

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo scientifico Leonardo Da Vinci, Agrigento
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Maturità scientifica 09/2006 - 06/2011
• Voto Finale	VOTAZIONE: 100/100

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Compiti svolti

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Compiti svolti

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Compiti svolti

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Compiti svolti

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Compiti svolti

AIFeCS (Associazione Italiana Formazione e Consulenza Sicurezza)

Corso di Formazione Professionale per Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (Modulo C) erogato dal Coordinamento Nazionale Tecnici della Prevenzione.

AIFeCS (Associazione Italiana Formazione e Consulenza Sicurezza)

Corso di Formazione Professionale per Formatori erogato dal Coordinamento Nazionale Tecnici della Prevenzione in collaborazione con AIFeCS, coerente con quanto sancito del decreto marzo 2013, utile a progettare e realizzare percorsi formativi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

01 GIUGNO 2016 – 31 MAGGIO 2017

Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale – AUSL PARMA

Titolare di Borsa di studio di durata annuale ad oggetto:

“Supporto ai processi di Valutazione del rischio, compresa l'analisi del fenomeno infortunistico e sviluppo delle competenze degli Operatori dell'Azienda USL di Parma (miglioramento delle condizioni lavorative – ricerca – intervento).”

MARZO 2016 – MAGGIO 2016

**MS CONSULTING - Consulenza aziendale e Formazione qualificata
Consulente per la Sicurezza sul Lavoro (Prestazione occasionale)**

GENNAIO 2016 – MAGGIO 2016

Servizio Prevenzione e Protezione – AUSL PARMA

Tirocinio volontario come Tecnico della Prevenzione

MAGGIO 2015 – NOVEMBRE 2015

Servizio Prevenzione e Protezione – AUSL PARMA

- Tirocinio di tesi sperimentale:

“Valutazione del rischio da Movimentazione Manuale dei pazienti presso due realtà ospedaliere dell'AUSL di Parma con l'utilizzo associato di due metodi di valutazione diversi: Metodo New Mapo e Metodo RCN”

APRILE 2015 – LUGLIO 2015

Servizio Prevenzione e Protezione – AUSL PARMA

Tirocinio Professionalizzante come Tecnico della Prevenzione:

- Valutazione dei Rischi da movimentazione manuale dei carichi e/o pazienti
- Analisi del fenomeno infortunistico
- D.U.V.R.I.
- Corsi di formazione
- Stress lavoro-correlato con compilazione questionari
- Valutazione dei Rischi in strutture sanitarie



ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Compiti svolti

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Compiti svolti

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Compiti svolti

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI****Lingue**

ITALIANO

Altre lingue

INGLESE

SPAGNOLO

APRILE 2013 - GENNAIO 2015

Pala Kart Parma (Via Mantova 86)
Kartodromo

-Reception, cassa, iscrizione soci e tesseramento, briefing pista

ANNO 2013 – 2015

Membro del GAV (Gruppo di autovalutazione) presso l'università di Parma

ANNO 2013 – 2014

Rappresentante degli studenti del corso di laurea di Tecniche della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro

04 FEBBRAIO 2014 – 24 LUGLIO 2014

Tirocinio Professionalizzante come Tecnico della Prevenzione

AUSL Modena - Servizio SPSAL- Medicina del lavoro

-Conduzione di un intervento di vigilanza in materia di SSL nel comparto delle costruzioni edili, comprese le grandi opere, secondo il P.R.E. e secondo il modello Modena

OTTOBRE 2011 – SETTEMBRE 2012

C.A.M.srl Contrada Portella 69, Agrigento

Costruzione edile

Segretaria, indagine di mercato e offerta di prezzi

Madrelingua

COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
A1	A1	A1	A1	A1

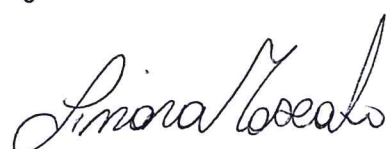
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

A1 A1 A1 A1 A1

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue



CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

Possiedo buone competenze comunicative acquisite durante gli anni. Inoltre possiedo buone capacità di lavorare in gruppo maturate in diverse situazioni, sia nell'ambito scolastico che in alcune esperienze lavorative. Buone capacità nelle relazioni interpersonali maturate attraverso l'attività di animatrice grazie alla partecipazione attiva al "Gruppo giovani" della parrocchia di San Calogero di Favara (AG).

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

Possiedo capacità organizzative maturate nella gestione di attività lavorative familiari e altro.

- Rappresentante degli studenti del corso di laurea di Tecniche della Prevenzione nell'anno 2013/2014
- Membro del GAV (Gruppo di Autovalutazione) presso l'Università di Parma 2013-2015

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Buona conoscenza del Sistema operativo Windows e del sistema applicativo del Pacchetto Office (Word, Excel, Outlook, Power Point, Access), capacità di programmare in c++. Ottima capacità di navigazione in internet e gestione della Posta elettronica.

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI
ATTESTATI/ SEMINARI/TIROCINI

-Attestato di Formazione Professionale per Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (Modulo C) erogato dal Coordinamento Nazionale Tecnici della Prevenzione.

-Attestato di Formazione Professionale per Formatori erogato dal Coordinamento Nazionale Tecnici della Prevenzione in collaborazione con AIFeCS, coerente con quanto sancito del decreto marzo 2013, utile a progettare e realizzare percorsi formativi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

-Partecipazione al convegno tenuto a Parma il 31.05.2013 presso la sala congressi parrocchia Beato Andrea Ferrari Stradello Sanseverino n.5 dal tema: "Conservare il passato progettando il futuro" con attestato di partecipazione.

-Ausl di Modena

Attestato MOVARISCH 05/2014: "Applicazione del modello di valutazione del rischio da agenti chimici pericolosi per la salute aggiornato ad D.Lgs.81/08 e con l'implementazione del regolamento CLP"

-Ausl di Parma

Attestato di formazione per il personale Alimentarista 26/11/2014

-Attestati di partecipazione a vacanze-studio a Londra, in Francia e in Spagna.

-Attestati per la partecipazione ad esperienze di giornalismo e progetti PON.

-Tirocinio presso l'AUSL di Modena nel Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPSAL) per 250 ore

-Tirocinio presso l'AUSL di Parma nel Servizio Prevenzione e Protezione (SPP) per 250 ore

DATI PERSONALI

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
08/06/16

Firma
