

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM**

VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FIGINI CESARE MARIA
Indirizzo	Via Stazione 5 – Vertemate con Minoprio (CO)
Telefono	031/585.9464
Fax	031/585.9877
E-mail	cesare.figini@asst-lariana.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	29/03/1978

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2001-2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Associazioni Cristiane Lavoratori Italiani (ACLI) di Como
via Brambilla 35 - Como**
- Tipo di azienda o settore **Ente no-profit e cooperativa sociale**
- Tipo di impiego **Operatore sociale**
- Principali mansioni e responsabilità **- Progettazione sociale
- Attività di formazione**

- Date (da – a) **2004 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST Lariana (ex Azienda Ospedaliera Sant'Anna di Como)
via Napoleona 60 - Como**
- Tipo di azienda o settore **Servizio Sociale Ospedaliero**
- Tipo di impiego **Assistente Sociale**
- Principali mansioni e responsabilità **Attività di consulenza e collaborazione rivolta alle Unità Operative per
la realizzazione di dimissioni protette**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1997-2001**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Milano**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Diploma Universitario in Servizio Sociale**
- Qualifica conseguita **Assistente Sociale**

- Date (da – a) **2001-2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi Milano-Bicocca**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Laurea Specialistica in Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali**
- Qualifica conseguita **Assistente Sociale Specialista**

- Date (da – a) **2004-2010**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi Milano-Bicocca**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Laurea triennale in Scienze e Tecniche Psicologiche**
- Qualifica conseguita **Dottore in Scienze e Tecniche Psicologiche**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

Inglese

Buona

Buona

Buona

**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.*

**OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI ACQUISITE IN DIVERSI ANNI DI PRATICA
PROFESSIONALE SPESA NELLA GESTIONE DI DINAMICHE SOCIO-FAMILIARI
COMPLESSE E CON PRESENZA DI PROBLEMATICHE SOCIO-SANITARIE MULTIPLE**

**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.*

**OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE SVILUPPATE TRAMITE LA FORMAZIONE
ACCADEMICA E NELL'AMBITO DELLA GESTIONE DI INTERVENTI PROFESSIONALI
DI RETE CHE VEDONO LA PRESENZA DI DIVERSI SOGGETTI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

Buona conoscenza del pacchetto Excel e degli strumenti per la
navigazione in internet (posta elettronica, motori di ricerca, ecc)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

Conoscenza amatoriale di uno strumento musicale

PATENTE O PATENTI

A e B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 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. Inoltre, il
sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Vertemate con Minoprio (CO)
DATA 23/05/2017

NOME E COGNOME (FIRMA)

