

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DANIELE GIULIANO**
Indirizzo **[REDACTED]**
Telefono **[REDACTED]**
E-mail **[REDACTED]**
Nazionalità **Italiana**
Luogo e data di nascita **[REDACTED]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

| | |
|---|---|
| • Data | Dal 01/11/15 a tutt'oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro , 85100 Potenza Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare e del Peso "Giovanni Gioia" - Chiaromonte (Pz) |
| • Tipo di azienda o settore | AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA |
| • Tipo di impiego | Contratto a tempo indeterminato, full time |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | EDUCATORE PROFESSIONALE |

| | |
|---|---|
| • Data | Dal 16/01/14 al 22/07/2015 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro , 85100 Potenza Centro di Riabilitazione Alcolologica "Luigi Viola" - Chiaromonte (Pz) |
| • Tipo di azienda o settore | AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA |
| • Tipo di impiego | Contratto a tempo determinato, full time, subordinato - sostituzione di maternità |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | EDUCATORE PROFESSIONALE |

| | |
|---|--|
| • Data | Dal 12/07/12 al 12/01/2013 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | COMUNE DI VIGGIANELLO (PZ) |
| • Tipo di azienda o settore | Comune di Viggianello |
| • Tipo di impiego | Contratto a progetto a tempo determinato con la mansione di tutor per le borse lavoro del progetto "Piano territoriale d'intervento per la lotta alla droga dell'ambito Lagonegrese - Pollino" |

| | |
|---|---|
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | EDUCATORE PROFESSIONALE - TUTOR BORSE LAVORO |
|---|---|

- Data Dal 08/06/12 al 31/12/2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE STRADA FACENDO SALERNO
- Tipo di azienda o settore Comunità alloggio per minori di area penale ed amministrativa.
- Tipo di impiego Contratto a progetto a tempo determinato.

| | |
|---|--------------------------------|
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | EDUCATORE PROFESSIONALE |
|---|--------------------------------|

- Data Dal 01/05/10 al 12/09/2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro, 85100 Potenza
Centro di riferimento regionale per la cura dei disturbi del comportamento alimentare e del peso "Giovanni Gioia"
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
- Tipo di impiego Contratto a tempo determinato, full time, subordinato - sostituzione di maternità

| | |
|---|--------------------------------|
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | EDUCATORE PROFESSIONALE |
|---|--------------------------------|

- Data Dall' 01/02/07 Al 26/04/2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CASA ALLOGGIO "CASINA ROSA" VIA ROMA, 63- 85049 TRECCHINA (PZ) GESTITA DALLA COOPERATIVA SOCIALE SPES, VIALE COLOMBO, 87- 85042 LAGONEGRO (PZ)
- Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE - PRIVATO - SOCIO RIABILITATIVO
- Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato e full time. Lavoratore dipendente

- *Principali mansioni e responsabilità*
COORDINATORE ED EDUCATORE PROFESSIONALE
Pianificazione delle attività, programmazione, organizzazione interna, coordinamento degli interventi, verifica e controllo dei programmi attuati. Lavoro di rete con le istituzioni e le associazioni presenti sul territorio. Rapporti con le famiglie. Inserimento degli ospiti nel contesto sociale. Predisposizione ed attuazione di progetti educativi individualizzati. Elaborazione del progetto "gruppo appartamento per pazienti psichiatrici" e successiva attuazione degli interventi con apertura del gruppo appartamento nell'ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro. Rapporti con il Centro per l'Impiego di Lauria e il Comune di Trecchina per un percorso di tirocinio formativo della "Borsa Lavoro" di un paziente psichiatrico (dal 07/06/2007 al 30/06/2008). Attività di tutor aziendale di tre beneficiari malati psichici inseriti nel progetto di Cittadinanza Solidale (dal 27/08/2007 al 31/08/2008 e dal 20/10/2008 al 28/11/2008) e conseguenti relazioni con l'Apof- II, i servizi sociali del Comune di Trecchina ed i servizi sociali del Comune di Lagonegro. Rapporti con l'Apof-II e il soggetto ospitante (attività commerciale) per un percorso formativo di tirocinio di un malato psichico "progetto match" (dal 28/10/2010 al 11/02/2010).

| | |
|---|--|
| • Data | Da Aprile 2008 a Giugno 2008 - da Novembre 2008 a Maggio 2009 – da Novembre 2009 a Maggio 2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SCUOLA MATERNA – ELEMENTARE – MEDIA Via Brandileone - 84032- Buonabitacolo (SA) |
| • Tipo di azienda o settore | PUBBLICO- SETTORE SCUOLA |
| • Tipo di impiego | Contratto di prestazione d'opera intellettuale occasionale per attività e insegnamenti facoltativi e integrativi |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | Esperto esterno di strumento musicale (batteria) |

| | |
|---|---|
| • Data | Dall' 01/02/06 al 31/01/2007 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | CASA ALLOGGIO "CASINA ROSA" VIA ROMA, 63- 85049 TRECCHINA (PZ) GESTITA DALLA COOPERATIVA SOCIALE SPES, VIALE COLOMBO, 87- 85042 LAGONEGRO |
| • Tipo di azienda o settore | PRIVATO - SOCIO-RIABILITATIVO |
| • Tipo di impiego | contratto a tempo indeterminato, full time e subordinato |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | EDUCATORE PROFESSIONALE Contatti con le famiglie, con le associazioni presenti sul territorio, con il DSM di Lauria, inserimento degli ospiti nel contesto sociale, elaborazione e attuazione di progetti educativi individualizzati; rapporti con il Centro per l'Impiego di Lauria e il Comune di Trecchina per un percorso di tirocinio formativo della "Borsa Lavoro" di un paziente psichiatrico (da febbraio 2006 ad aprile 2006) |

| | |
|---|---|
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ministero della Difesa Distretto Militare di Salerno |
| • Tipo di azienda o settore | Associazione universitaria –Università degli studi di Salerno |
| • Tipo di impiego | Obiettore di coscienza |

| | |
|---|---|
| • Data | 2002-2003 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO - Istituto Juventus con sede a Mercato San Severino (SA) |
| • Tipo di azienda o settore | Centro diurno riabilitativo |
| • Tipo di impiego | Tirocinio formativo |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | Tirocinante educatore professionale per un periodo di 200 ore |

| | |
|---|--|
| • Data | Dal 1991 al 2006 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Hotel Venezuela, via Cesare Battisti, 84030 Montesano S.M. |
| • Tipo di azienda o settore | Settore ristorazione |
| • Tipo di impiego | Collaborazione saltuaria |
| • <i>Principali mansioni e responsabilità</i> | Cameriere |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 16 febbraio 2013
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione S.M.S. Caselle in Pittari (Sa)
 - Qualifica conseguita Attestato "E.C.D.L. European Computer Driving Licence".
-
- Date 31/01/2013 - 400 ore
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Centro di formazione professionale STAR FORM accreditato presso la Regione Basilicata – Lauria (Pz)
-
- Date A.A. 2010/2011 - 21 Luglio 2011 – 750 ore
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Modena e Reggio Emilia
 - Qualifica conseguita Attestato di Perfezionamento in "Tecniche comportamentali per bambini con disturbi autistici ed evolutivi globali".
-
- Date A.A. 2009/2010 - 27/11/2010 – 60 ore
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE, Facoltà di Medicina e Chirurgia "A. Gemelli"-Roma
 - Qualifica conseguita Attestato di Perfezionamento in "I disturbi del comportamento alimentare" istituito con Decreto Rettoriale n..6098 del 26 giugno 2009.
-
- Date 27/10/2005
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO
 - Qualifica conseguita **Laurea in Scienze dell'Educazione** – indirizzo educatore professionale extra scolastico – con tesi in Psicologia Sociale "Cibo e cultura: aspetti psicologici del comportamento alimentare"
-
- Date A.S. 1996/97
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO MAGISTRALE ALFANO I, SALERNO- corso integrativo
 - Qualifica conseguita Anno integrativo

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>Luglio 1995 ISTITUTO MAGISTRALE POMPONIO LETO, TEGGIANO (SA)</p> <p>Diploma di maturità magistrale</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>05/05/2022 Provider standard Ecmclub srl accreditamento n. 4946</p> <p>Attestato di frequenza "L'endometriosi: inquadramento clinico, diagnostico e terapeutico aggiornato" - evento formativo n. 320156 Durata 15 ore - 22.50 Crediti formativi E.C.M.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>26/11/2021 Provider standard Axenso srl accreditamento n. 4946</p> <p>Attestato di frequenza "Salute mentale negli adolescenti e nei giovani adulti durante e dopo l'emergenza sanitaria: sfide e opportunità per i servizi" - Evento formativo n. 311046 Durata 13 ore - 23.40 Crediti formativi E.C.M.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>02/11/2021 Azienda Sanitaria Locale di Potenza</p> <p>Attestato di frequenza "Attività di formazione per personale alimentarista" regolamento CE 852/2004 all. II capitolo XII</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>24/03/2021 Provider standard Axenso srl accreditamento n. 4946</p> <p>Attestato di frequenza "Il sovrappeso e le sue complicanze nella donna" - Evento formativo n. 289289 Durata 10 ore - 15.00 Crediti formativi E.C.M.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>24/03/2021 Provider standard Axenso srl accreditamento n. 4946</p> <p>Attestato di frequenza "La dieta chetogenica: definizione e applicazioni cliniche nel paziente con eccesso di peso" - Evento formativo n. 315166 Durata 15 ore - 22.50 Crediti formativi E.C.M.</p> |

- Date 23/03/2021
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Provider standard Axenso srl accreditamento n. 4946
 - Qualifica conseguita Attestato di frequenza **"Telemedicina: gli ingredienti indispensabili per una gestione a distanza dei pazienti efficace ed efficiente"** - Evento formativo n. 303230
Durata 3 ore - 3.00 Crediti formativi E.C.M.
-
- Date 23/03/2021
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Provider standard Axenso srl accreditamento n. 4946
 - Qualifica conseguita Attestato di frequenza **"L'importanza delle vaccinazioni di richiamo per la salute pubblica"** - Evento formativo n. 289205
Durata 35 ore - 50 Crediti formativi E.C.M.
-
- Date 11/02/2020
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ministero dell'Interno – Comando Provinciale Vigili del fuoco
 - Qualifica conseguita Attestato di idoneità tecnica per l'espletamento dell'incarico di **"Addetto antincendio"**
-
- Date 18/01/2018
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Sanitaria Locale di Potenza
 - Qualifica conseguita Attestato di frequenza **"Attività di formazione per personale alimentarista"** regolamento CE 852/2004 all. II capitolo XII
-
- Date 29/05/2017 -30/05/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FederSicurezza federazione nazionale della sicurezza nei luoghi di lavoro e della formazione
 - Qualifica conseguita Attestato di frequenza con verifica finale dell'apprendimento **"Lavoratori Rischio Alto Formazione specifica 12 ore Artt 36 e 37 del d.lgs n.81 del 9 aprile 2008 pcm atto 221 csr del 21.12.2011"**
-
- Date 25/11/2016
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Sanitaria Locale di Potenza, Centro Disturbi del Comportamento Alimentare Chiaromonte (PZ)
 - Qualifica conseguita Attestato di Partecipazione **"la metacomunicazione del disturbo del comportamento alimentare"**

- Date 28/11/2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASP Azienda Sanitaria Locale di Potenza
- Qualifica conseguita Attestato di frequenza " **Formazione obbligatoria Personale neoassunto ai sensi dell'art. 37 comma 1 a del D. LGS 81/08**

- Date 08.11.2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda sanitaria locale di Potenza, area di staff innovazione ricerca e formazione
- Qualifica conseguita Attestato di Partecipazione " **Disagio Giovanile e Dipendenze**

- Date 15/03/2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Servizio Sanitario Regionale Basilicata- Azienda Sanitaria Locale di Potenza
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento professionale: "Percorsi di co-terapia con l'animale (TAA). L'ono-terapia: il corpo.

- Date 13/04/2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.C.A.T. Potentino, Arcat, Comune di Viggiano(Pz)
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al **Corso di sensibilizzazione all'appaccio ecologico sociale ai problemi alcolcorrelati e complessi (Metodo Hudolin).**
Durata 50 ore

- Date 15/03/2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Servizio Sanitario Regionale Basilicata- Azienda Sanitaria Locale di Potenza
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento professionale: "Percorsi di co-terapia con l'animale (TAA). L'ono-terapia: il corpo.

- Date 29/11/2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA – FONDAZIONE STELLA MARIS MEDITERRANEO
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al convegno: "EmpaticaMente noi, tu loro...L'alleanza terapeutica nei disturbi del comportamento alimentare nell'infanzia e nell'adolescenza. Dalla complessità all'integrazione della cura".

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>18-19-20/09/2013</p> <p>Regione Basilicata- Dipartimento salute, sicurezza e solidarietà sociale, servizi alla persona e alla comunità</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione regionale sul gioco d'azzardo patologico- Progetto GAP.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>26-10-2013</p> <p>Comune di Viggianello "piano territoriale di intervento per la lotta alla droga</p> <p>Attestato di partecipazione</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>09/09/2013</p> <p>Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali- Ufficio della Consigliera Regionale di Parità- Regione Basilicata</p> <p>Attestato di partecipazione al seminario di formazione: "Discriminazione di genere individuali e collettive violenze e molestie sessuali: azioni in giudizio"</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>01/12/2011</p> <p>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento professionale: "Salute della donna immigrata".</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>19/10/2011</p> <p>Ordine degli assistenti sociali della Basilicata. Provincia di Potenza. Assessorato alle politiche Sociali.</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno: " Percorsi integrati: linee guida per la regolazione dei processi di sostegno e allontanamento del minore".</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>16/06/2011</p> <p>Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma</p> <p>Centro interdipartimentale di senologia- Dipartimento per la tutela della salute della donna e della vita nascente.</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno: " La psicologia oncologica nei tumori femminili: esperienze a confronto nei servizi sul territorio".</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita | <p>29/11/2010</p> <p>Fondazione Stella Maris Mediterraneo Onlus, ASP Potenza, Comune di Chiaromonte, Regione Basilicata.</p> <p>Attestato di frequenza al seminario "Tra il visibile e l'invisibile. I nuovi processi di conoscenza ed esplorazione dell'identità nei disturbi del comportamento alimentare"</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | <p>25-26 maggio 2010</p> <p>Regione Basilicata Dipartimento Sicurezza e Solidarietà Sociale, servizi alla persona e alla comunità, ufficio gestione interventi assistenziali</p> |

| | |
|--|---|
| • Qualifica conseguita | socio sanitari e solidarietà sociale. Attestato di frequenza al convegno in "Progetto nazionale immigrazione e dipendenze" |
| • Date | 11- 12/09/ 2009 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Regione Basilicata, ASP |
| • Qualifica conseguita | Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Giornate alcoliche di Maratea: società, cultura, salute mentale" |
| • Date | 14- 15 OTTOBRE 2008 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | SFERA |
| • Qualifica conseguita | Attestato di frequenza al convegno "Schizofrenia, formazione, esperienze di relazione integrate e aggiornamenti terapeutici" |
| • Date | 23- 24 SETTEMBRE 2008 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di frequenza al convegno "Lo spazio e il tempo per la cura. Gli elementi della cura nei luoghi di cura terra, fuoco, acqua e aria". |
| • Date | 12-13-SETTEMBRE 2008 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro |
| • Qualifica conseguita | Attestato di frequenza al convegno "Giornate internazionali di studio sull'alcol: nuove acquisizioni e nuove politiche" |
| • Date | 27-06-07 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro |
| • Qualifica conseguita | Attestato di frequenza al convegno "Alcol e giovani: evoluzione del fenomeno e azioni di prevenzione" |
| • Date | 1-2 giugno 2007 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di frequenza al convegno "Il peso dell'identità mass media e anoressia" |
| • Date | 23-24/03/2007 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | REGIONE DELL'UMBRIA, ASL n° 4 TERNI, COMUNE DI TERNI- |
| • Qualifica conseguita | Attestato di frequenza al Seminario: la famiglia nei disturbi del comportamento alimentare. Da imputata a risorsa. |

• Date 05/03/2007
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE DEGLI AVVOCATI DELLA BASILICATA, TRIBUNALE DI LAGONEGRO

• Qualifica conseguita Attestato di frequenza al convegno: la tutela dei minori

• Date Dal 24/10/2006 al 21/11/2006
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORPO INTERNAZIONALE DI PUBBLICA ASSISTENZA HUMANITAS SOCCORSO ITALIA ONLUS -

• Attestato di partecipazione Attestato di frequenza al Corso di primo soccorso BLS

• Date 12/05/2004
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO FAC. DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE DIPART. DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

• Qualifica conseguita Attestato di frequenza al convegno sulle giornate scientifiche interdisciplinari: il benessere dell'anziano

• Date 05/04/2004
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO DIPART. DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE CATTEDRA DI IGIENE, LABORATORIO DI IGIENE, MEDICINA DEL LAVORO

• Qualifica conseguita Attestato di frequenza al convegno: la certificazione dei sistemi di qualità nelle Aziende Sanitarie

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura INGLESE SUFFICIENTE
 • Capacità di scrittura SUFFICIENTE
 • Capacità di espressione orale SUFFICIENTE

FRANCESE
 • Capacità di lettura BUONO
 • Capacità di scrittura BUONO
 • Capacità di espressione orale BUONO

TEDESCO
 • Capacità di lettura SUFFICIENTE
 • Capacità di scrittura SUFFICIENTE
 • Capacità di espressione orale SUFFICIENTE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Le esperienze lavorative sopra menzionate mi hanno consentito di accrescermi ed arricchirmi professionalmente e personalmente migliorando alcune competenze quali:

- attuare una comunicazione efficace attraverso l'uso di tecniche specifiche: l'ascolto attivo, l'empatia, la gestione dell'emotività;
- all'interno della relazione di aiuto, la capacità di evitare i coinvolgimenti emotivi e di far maturare consapevolezza nella persona nel rispetto di tempi e modalità personali.

Sono naturalmente portato all'instaurazione di ottimi rapporti interpersonali ed ho ottime capacità di adattamento ad ambienti e persone.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Sono capace nel "lavoro di rete" di animare le potenzialità, attivare i singoli sistemi e le reti territoriali, gestire e coordinare azioni integrate, far dialogare istituzioni diverse, condividere obiettivi e strategie di intervento, predisporre idonee misure correttive atte ad ottimizzare i risultati.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Ottima conoscenza dell'uso del PC. Ottima capacità di lavorare in internet. In possesso della patente europea "E.C.D.L. European Computer Driving Licence".

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE.**

Maestro e orchestrale di batteria. Maestro di organetto. Teatrista.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Nell'ottobre 2013 ho collaborato alla redazione della pubblicazione: "Il Piano territoriale di intervento per la lotta alla droga. Ambito Lagonegrese-Pollino". In particolare ho redatto il capitolo n. 6 dal titolo "Inclusione sociale e lavorativa - borse lavoro".

PATENTE O PATENTI

Patente di guida cat. A e cat. B

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.lgs n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

LUOGO E DATA
Lagonegro, 02/08/2022

FIRMA

Dott. Daniele Giuliano

