

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VINCENZO SANGIACOMO**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax
E-mail **vincenzo.sangiaco@aspbasilicata.it**
PEC **vincenzo.sangiaco@pec.basilicata.net.it**

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita [REDACTED]

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

Date (da – a) **2004-04-26 – 2009-09-30**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo"**
Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria Ospedaliera**
Tipo di impiego **a tempo determinato**
Principali mansioni e responsabilità **operatore tecnico "Autista di Autoambulanza cat. B"**

Date (da – a) **2014-09-29 –**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Locale di Potenza**
Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
Tipo di impiego **a tempo indeterminato**
Principali mansioni e responsabilità **Confermato, con deliberazione D.G. ASP, n.497/2014, referente-responsabile dell'autoparco Aziendale, unicamente per le auto,e le ambulanze aziendali.**

Date (da – a) **2009-10-01 –**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Locale di Potenza**
Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
Tipo di impiego **a tempo indeterminato**
Principali mansioni e responsabilità **Operatore Tecnico "Autista di Autoambulanza cat. Bs presso D.I.R.E.S. 118/ASP Potenza**

Date (da – a) 2010-12-20 –
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
Tipo di impiego a tempo indeterminato
Principali mansioni e responsabilità Operatore Tecnico “ Autista di Autoambulanza cat. Bs: referente-responsabile del parco ambulanze, per la manutenzione-gestione delle autoambulanze del “118, presso la Centrale Operativa del D.I.R.E.S.

Date (da – a) 2013-09-11 –
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
Tipo di impiego a tempo indeterminato
Principali mansioni e responsabilità Operatore Tecnico “ Autista di Autoambulanza cat. Bs: c/o U.O. “Attività Tecniche” referente-responsabile, dell’intero parco auto (autoambulanze ed auto aziendali).

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da – a) 27-06-2005 – 29-06-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di “guida sicura per mezzi di soccorso (ambulanza) livello intermedio“
Qualifica conseguita Corso di “guida sicura per mezzi di soccorso (ambulanza) livello intermedio“
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) intermedio

Date (da – a) 27-06-2005 – 29-06-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di “guida sicura per mezzi di soccorso (ambulanza) livello esperto”
Qualifica conseguita Corso di “guida sicura per mezzi di soccorso (ambulanza) livello esperto”
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) esperto

Date (da – a) 01-01-2007 –
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ttestato di “Insegnante Tecnico settore di guida sicura” per l’anno 2007
Qualifica conseguita Attestato di “Insegnante Tecnico settore di guida sicura” per l’anno 2007

Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Istruttore
Date (da – a)	01-01-2008 –
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Attestato relativo all'elenco" istruttori resp. Civile verso terzi"
Qualifica conseguita	Attestato relativo all'elenco" istruttori resp. Civile verso terzi"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Istruttore
Date (da – a)	10-12-2008 –
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Regione Basilicata - Ufficio Protezione Civile
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	"Tecnico Specializzato in manutentore del parco automezzi" della Colonna mobile regionale"
Qualifica conseguita	Attestato di "Tecnico Specializzato in manutentore del parco automezzi" della Colonna mobile regionale della Protezione Civile Gruppo Lucano
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Tecnico Specializzato
Date (da – a)	20-06-2012 –
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di Formazione per autisti 118
Qualifica conseguita	Istruttore "corso di formazione per autisti del 118" estremi riconducibili alla Del. 484 del 20 Giugno 2012
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Istruttore
Date (da – a)	27-04-2004 – 27-04-2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Prehospital Trauma Care – PTC modulo base Esecutore
Qualifica conseguita	Corso "Prehospital Trauma Care – PTC modulo base Esecutore"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Base Esecutore
Date (da – a)	27-04-2004 – 27-04-2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza
Principali materie / abilità	Prehospital Trauma Care – PTC modulo base

professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	Corso "Prehospital Trauma Care – PTC modulo base"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Base
Date (da – a)	26-04-2004 – 26-04-2004
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Basic Life Support-Defibrillation Esecutore
Qualifica conseguita	10. Corso "Basic Life Support-Defibrillation Esecutore"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Esecutore
Date (da – a)	27-07-2005 – 27-07-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	11. Retraining Prehospital Trauma Care – PTC modulo base
Qualifica conseguita	Esecutore
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Corso "Retraining Prehospital Trauma Care – PTC modulo base Esecutore"
	Base Esecutore
Date (da – a)	30-06-2005 – 30-06-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Retraining Basic Life Support-Defibrillation
Qualifica conseguita	Corso "Retraining Basic Life Support-Defibrillation"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Base
Date (da – a)	26-10-2005 – 26-10-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Presidi e Tecniche di immobilizzazione
Qualifica conseguita	Corso "Presidi e Tecniche di immobilizzazione"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
Date (da – a)	03-11-2005 – 03-11-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Paediatric Basic Life Support- cat. D Esecutore

<p style="text-align: center;">studio</p> <p>Qualifica conseguita</p> <p>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</p>	<p>Paediatric Basic Life Support - cat. D Esecutore</p> <p>cat. D Esecutore</p>
<p style="text-align: center;">Date (da – a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</p> <p>Qualifica conseguita</p> <p>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</p>	<p>03-11-2005 – 03-11-2005</p> <p>D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza</p> <p>PBLS esecutore per cat. D - Supporto di base delle funzioni vitali in età pediatrica</p> <p>Corso "PBLS esecutore per cat. D - Supporto di base delle funzioni vitali in età pediatrica"</p> <p>Esecutore</p>
<p style="text-align: center;">Date (da – a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</p> <p>Qualifica conseguita</p> <p>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</p>	<p>07-06-2006 – 07-06-2006</p> <p>D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza</p> <p>Retraining Basic Life Support-Defibrillation</p> <p>Corso "Retraining Basic Life Support-Defibrillation"</p>
<p style="text-align: center;">Date (da – a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</p> <p>Qualifica conseguita</p> <p>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</p>	<p>01-01-2006 – 01-01-2006</p> <p>CSEN Centro sportivo educativo nazionale riconosciuto dal CONI</p> <p>Security And Investigation</p> <p>Certificato "World Alliance for Security And Investigation"</p> <p>Istruttore</p>
<p style="text-align: center;">Date (da – a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</p> <p>Qualifica conseguita</p> <p>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</p>	<p>23-05-2009 – 23-06-2009</p> <p>D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza</p> <p>Autista Soccorritore Servizio Emergenza/Urgenza territoriale 118</p> <p>Attestato di "Autista Soccorritore Servizio Emergenza/Urgenza territoriale 118" per l'anno formativo 2008-2009</p> <p>Autista soccorritore</p>
<p style="text-align: center;">Date (da – a)</p> <p>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</p> <p>Principali materie / abilità</p>	<p>26-04-2012 – 27-04-2012</p> <p>D.I.R.E.S. 118 - ASP Potenza</p> <p>Helicopter Emergency Medical Service</p>

professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	Corso H.E.M.S. "Helicopter Emergency Medical Service"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
Date (da – a)	08-09-2005 – 09-09-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di "guida sicura livello base"
Qualifica conseguita	Corso di "guida sicura livello base"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Base
Date (da – a)	15-04-2005 – 16-04-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di "guida sicura livello intermedio"
Qualifica conseguita	Corso di "guida sicura livello intermedio"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Intermedio
Date (da – a)	22-04-2005 – 23-04-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di "guida sicura livello esperto"
Qualifica conseguita	Corso di "guida sicura livello esperto"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Esperto
Date (da – a)	27-06-2005 – 29-06-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale riconosciuto dal CONI
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di guida sicura per mezzi di soccorso (ambulanza)base
Qualifica conseguita	Corso di guida sicura per mezzi di soccorso (ambulanza) livello base"
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Base

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA Italiano

ALTRE LINGUA

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI Buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE Buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE Eccellenti

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE

PATENTE O PATENTI A, B, C

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto VINCENZO SANGIACOMO consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la

propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, che tutte le informazioni contenute nel presente curriculum, corrispondono al vero.

Il sottoscritto VINCENZO SANGIACOMO autorizza il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del Decreto Legislativo

30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data 26-08-2024

Firma

A black rectangular box redacting the signature of Vincenzo Sangiacomo.

Cognome..... SANGIACOMO
 Nome..... PIETRO
 nato il..... 28 maggio 1960
 (atto n..... 39..... P..... S......)
 a..... PISANELLA..... (..... ps.....)
 Cittadinanza..... Italiano
 Residenza..... POTENZA
 Via..... CONTRADA BUCALETTO FUMONTANO, 21
 Stato civile..... Marito
 Professione..... IMPIEGATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1,76
 Capelli..... BRUNO
 Occhi..... NERI
 Segni particolari.....



Firma del titolare




POTENZA il..... 10..... 2015
 Impronta del dito..... incarico sindacale
 indice sinistro..... (Pietro Celano).....



Data Scadenza: 26/05/2026
 DIRITTI: € 5,42



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
POTENZA
 CARTA D'IDENTITA'
 N° 4
 DI
SANGIACOMO