

Curriculum professionale del Docente/Formatore

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Daniela Raspanti 
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma di maturità
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Diploma perito chimico industriale
Altri Titoli di Studio	
	Corso di formazione per Responsabile Attività Assistenziali (RAA) Corso di formazione per Operatore Socio Sanitario (OSS)
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	Gennaio 1983 – Febbraio 1994 Addetta all'assistenza di Base presso OO.PP. Bagnacavallo – Casa Protetta F.lli Bedeschi Marzo 1994 – oggi: Responsabile Attività Assistenziali presso ASP dei Comuni della Bassa Romagna
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Oasi formazione: Corsi per OSS prima formazione UC 2 Scuola Pescarini: Corsi OSS e RAA
Altre Informazioni professionali	
- Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Francese e inglese scolastico, buone capacità di lettura, scrittura ed espressione orale
Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	Windows 10, MacOS
Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	Conoscenza delle attrezzature, presidi e ausili utili per le competenze OSS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Daniela Raspanti, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

X Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data
Bagnacavallo, 02/03/2023

Firma del Docente/Formatore
