

# Curriculum Vitae

La sottoscritta Argiuolo Maria Rosaria ai sensi degli art. 46 e 47  
DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art  
76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni  
Per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara  
Sotto la propria responsabilità

## DATI PERSONALI

Argiuolo Maria Rosaria



## CITTADINANZA

ITALIANA

## ESPERIENZE LAVORATIVE

### DATE

Dal 1/2/2009 al 16/2/2012 con contratto co-co.pro  
OSS presso S.I.R. LA GABBIANELLA- ASL NA 1  
Dal 16/2/2012 al 30/11/2024 con contratto a tempo indeterminato  
OSS Presso S.I.R. LA GABBIANELLA- ASL NA 1

## NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

GESCO SERVIZI COOPERATIVA SOCIALE  
Via Santa Maria del Pianto n. 36  
80143 Napoli

### DATE

Dal 1/2/2005 al 26/1/2009 Assistenza ai bambini diversamente abili  
Assistenza a domicilio presso privati

## ISTRUZIONE

## E FORMAZIONE

### DATE

Da 9/11/2009 al 25/10/2010  
Corso di Aggiornamento Professionale  
" Nuovi Profili Professionali dell'operatore socio sanitario"  
Università degli Studi di Napoli " Parthenope"

### DATE

Da 1/10/2006 al 1/5/2007  
OSS Operatore Socio Sanitario rilasciato  
Dal Centro di Formazione Max Well

### DATE

Da 2014 al 2015  
OSS Operatore Socio Sanitario Specializzato  
Rilasciato dal Centro Formazione Professionale  
GESCO

### DATE

23/6/2020  
Diploma Tecnico: Settore Amministrazione, Finanza e Marketing

DATE:25/03/2025

Assistente all'autonomia e alla comunicazione delle persone  
con disabilità - Livello EQF 4

Rilasciato da Regione Campania

Ente di formazione: GESCO Consorzio di Cooperative Sociali

**CAPACITA' E**

**COMPETENZE SOCIALI**

**ED ORGANIZZATIVE**

Vivere e lavorare con altre persone, occupando posti  
in cui la comunicazione è importante e in situazioni  
in cui è essenziale lavorare in squadra  
Capacità di organizzare lavoro su turni valutando  
i carichi di lavoro

**MADRE LINGUA**

ITALIANA

**ALTRE LINGUE**

INGLESE

Capacità di lettura

elementare/ scolastico

Capacità di scrittura

elementare/scolastico

**CAPACITA' E**

**COMPETENZE TECNICHE**

Esperienza nell'assistenza di malati

Psichiatrici, geriatrici e bambini

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 (facoltativo)"

La sottoscritta dichiara di essere informata ai sensi

Del d.lgs. n196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati

Anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del

Procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.