

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Tutino Caterina

E-mail

Nazionalità

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da – a) **21 LUGLIO 2014 AD OGGI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

“QUADRIFOGLIO”

• Tipo di azienda o settore

R.S.A.

• Tipo di impiego

ASSISTENTE SOCIALE

• Principali mansioni e responsabilità

rilevazione dei bisogni relazionali dell'ospite, delle potenzialità residue e nell'individuazione di strategie di risposta; Attività di segretariato sociale, relativo a pratiche assistenziali, previdenziali ed amministrative; programmazione delle attività giornaliere;

• Date (da – a)

7 maggio 2012 – 31 luglio 2013

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Centro Polifunzionale per diversamente abili “Progetti di vita”

• Tipo di azienda o settore

Cooperativa sociale “Zeus”

• Tipo di impiego

collaboratrice

• Principali mansioni e responsabilità

Partecipare a progetti educativi e riabilitativi il cui fine è di promuovere e Contribuire al pieno sviluppo delle potenzialità di crescita individuale e di Inserimento sociale di persona in difficoltà ai sensi della legge 328/00

• Date (da – a)

6 luglio 2011 – 4 maggio 2012

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Centro Polifunzionale per diversamente abili “Progetti di vita”

• Tipo di azienda o settore

Cooperativa Sociale “A.I.DO.”

• Tipo di impiego

Collaboratrice

• Principali mansioni e responsabilità

Partecipare a progetti educativi e riabilitativi il cui fine è di promuovere e contribuire al pieno sviluppo delle potenzialità di crescita individuale e di inserimento sociale di persona in difficoltà ai sensi della legge 328/00

• Date (da – a)	1 Maggio 2010 – 5 Giugno 2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Centro Polifunzionale per diversamente abili "Progetti di vita"
• Tipo di azienda o settore	Centro di riabilitazione "Medh Center"
• Tipo di impiego	Collaboratrice
• Principali mansioni e responsabilità	Partecipare a progetti educativi e riabilitativi il cui fine è di promuovere e contribuire al pieno sviluppo delle potenzialità di crescita individuale e di inserimento sociale di persona in difficoltà ai sensi della legge 328/00

• Date (da – a)	Novembre 2009 – Maggio 2013
• Tipo di impiego	Attività di doposcuola per elementari medie e superiori

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	30 giugno – 9 luglio
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di frequenza "Addetto paghe e contributi" presso centro formativo "Istituto Amato" - Caserta
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Conoscenza ed applicazione pratica delle informazioni fiscali e contributive per la redazione di una busta paga
• Date (da – a)	1 aprile 2014 – 19 maggio 2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Attestato di frequenza "impiegato ufficio amministrativo" – codice progetto formativo finanziato da FORMA.TEMP P0581450100473
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Conoscenze di base delle problematiche fiscali ed amministrative concernenti la tenuta della contabilità generale ed esercitazioni pratiche. (CONTABILITA' GENERALE, PARTITA DOPPIA, SCRITTURE CONTABILI, LIBRI OBBLIGATORI, FATTURE, I.V.A.)
• Date (da – a)	Settembre 2004 – luglio 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea in Scienze del Servizio Sociale conseguita presso l'ateneo Federico II
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Metodi e tecniche del Servizio Sociale, Principi e Fondamenti del Servizio Sociale, Sociologia, Psicodinamica, Metodi e Tecniche della Ricerca Sociale, Igiene Generale ed Applicata, Diritto privato, Diritto Pubblico, Diritto Amministrativo, Storia, Diritto Penale, Diritto Ecclesiastico, Ricerca Sociale
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Votazione 97/110

TIROCINIO

• Date (da – a)	2005 - 2007
• Nome e tipo di istituto di tirocinio	A.s.I. Na 2 Nord distretto 37 di Giugliano in Campania
• Principali materie / abilità professionali oggetto del tirocinio	Partecipazione alla programmazione e verbalizzazione delle U.V.I., inserimento dati L.E.A SOCIO-SAN. Regione Campania, partecipazione e verbalizzazione delle commissioni per l'invalidità civile.
• Data	05/03/2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine degli Assistenti Sociali della Regione Campania
• Qualifica conseguita	Iscrizione Ordine Assistenti Sociali della Regione Campania con il numero 4591
• Date (da – a)	03 maggio 2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	"Fit in Deutsch 2"
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Tedesco
• Qualifica conseguita	Diploma
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Sehr gut
• Date (da – a)	1998 - 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Tecnico Commerciale Statale "Giuseppe Moscati"
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	<u>Insegnamenti obbligatori:</u> Economia Aziendale, Diritto, Matematica, Inglese, Tedesco, Italiano, Geografia
• Qualifica conseguita	Diploma
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	90/100
PRIMA LINGUA	Italiano
ALTRE LINGUE:	INGLESE - TEDESCO
• Capacità di lettura	Buona
• Capacità di scrittura	Buona
• Capacità di espressione orale	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 e di comunicazione. Buona propensione al lavoro di equipe in contesti lavorativi differenziati. Spiccata propensione alla gestione e comprensione delle dinamiche relazionali.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buona conoscenza e gestione del sistema operativo windows xp / 2000 pro / vista.

Buona conoscenza del pacchetto office 2003/ 2007 / open office

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Buone capacità di coordinamento, di tutoraggio e progettazione.

PATENTE O
PATENTI

Patente europea CAT. B - automunita

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.L. 196/03

Data

12-09-2026

Firma

