

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**INFORMAZIONI PERSONALI**

DAVI MAURIZIO

VIA MONFENERA N 87-90128 PALERMO

3280106141

Mauriziodavi2576@gmail.com

italiana

25/09/1976

**22/03/2021 OSP s.r.l.**  
10/08/2022 fine rapporto

19/02/2018 COOPERATIVA UMANITARIA IMMIGRAZIONE  
22/05/2022 FINE RAPPORTO

GENNAIO 2017 ad oggi  
Circolo mcl triscele Patronato  
Collaborazione volontaria  
Raccolta pratiche

Gennaio 2017 ad oggi  
Cooperativa Triscele servizi Mcl  
Collaborazione volontaria  
Raccolta pratiche

Maggio 2017 ad oggi  
ALS MCL Palermo  
Associazione che opera per favorire l'integrazione e l'inclusione sociale dei migranti  
Collaborazione volontaria  
Ascolto e prima informazione in merito al rilascio del permesso di soggiorno

2011-2013 Comune di Palermo  
Assistenza a persone con disabilità  
Autista  
Trasporto presso le strutture ospedaliere ed assistenza alle persone

1999- 2003  
Aziende private – trasporto, Volontario-Assistenza primo soccorso, Barelliere

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
    - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA D'IMPEGNO CIVILE E SOCIALE**

Croce Rossa Italiana  
Assistenza primo soccorso  
Volontario  
Barelliere

(indicare se si è già svolto servizio di oip specificando anno e progetto, nonché personali esperienze di impegno sociale in MCL o altra associazione.)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita

01/01/00  
Federazionale Nazionale per Emergenza 118

Manovre di rianimazione, massaggio cardiaco, respirazione bocca a bocca, manovre di disostruzione delle vie aeree  
Attestato di primo soccorritore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita

01/06/93  
Istituto Raffaello Sanzio Palermo

Diploma di scuola media inferiore

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Nell'attività di primo soccorso ho sviluppato la capacità di gestire situazioni d'emergenza mantenendo il controllo della situazione e valutando, insieme al personale paramedico ed al medico rianimatore, la soluzione più opportuna per la tutela del paziente.

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Buone conoscenze dei principali programmi del pacchetto office. Buone conoscenze delle reti telematiche.

**PATENTE O PATENTI**

Categoria A e categoria B

*Il/La sottoscritto/a dichiara che il presente curriculum è redatto ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 ed è consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del predetto DPR 445/2000. Allego copia del documento valido*

**Firma**

