



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BENIAMINO CONGIU
Indirizzo	VIA MILANO 26, 09047 SELARGIUS (CA)
Telefono	3914204585
E-mail	ben.congiu@hotmail.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	30/03/1979

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **21/12/2012 a tutt'oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Cooperativa A.D.I. 2009, Via Santa Maria Chiara 136, 09134 Cagliari**
- Tipo di azienda o settore **Cooperativa di assistenza infermieristica e socio-sanitaria**
- Principali mansioni e responsabilità **Operatore Socio Sanitario presso le Comunità integrate di Barumini, Tuili, Guspini (referente oss), Barrali (referente oss, luogo di lavoro attuale). Ho inoltre prestato servizio di assistenza esterna tramite la Cooperativa Adi 2009 per le Rsa di Selargius e Sestu (Gersia) e Monsignor Angioni di Flumini di Quartu**

- Date (da – a) **24/03/2012 – 23/09/2012**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa Protetta Villa Maria Antonietta, via Goito 3, Cagliari**
- Tipo di azienda o settore **Struttura Protetta per anziani**
- Principali mansioni e responsabilità **Ausiliario**

- Date (da – a) **01/12/2010 – 20/03/2012**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Sky Italia**
- Tipo di azienda o settore **Telecomunicazioni**
- Principali mansioni e responsabilità **Procacciatore d'affari**

- Date (da – a) **2006-2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Cartidea, via Monti 3, Assemini**
- Tipo di azienda o settore **Cartoleria**
- Principali mansioni e responsabilità **Gestione totale dell'attività commerciale**

- Date (da – a) **20/08/2003- 31/12/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Telecare S.p.A., Sestu (Sky)**
- Tipo di azienda o settore **Telecomunicazioni**
- Principali mansioni e responsabilità **Assistenza clienti**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data **27/09/21**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Futura Formazione srl**
- Qualifica conseguita **Attestato di partecipazione "Oss coordinatore in strutture socio sanitarie"**

- Data **23/04/20**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto superiore di sanità**
- Qualifica conseguita **Corso Fad – prevenzione e controllo delle infezioni emergenza Covid-19**

- Data **07,12,13/03/19**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Isoquality, via Garzia 1, Cagliari**
- Qualifica conseguita **Formazione specifica sulla prevenzione e sicurezza sul lavoro**

- Data **02/12/19**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Salvamento Academy**
- Qualifica conseguita **Addetto al primo soccorso aziendale aziende gruppo b (12 ore)**

- Data **15/12/18**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Simeup Cagliari – Società Italiana di Medicina d'Emergenza ed Urgenza Pediatrica**
- Qualifica conseguita **Attestato di frequenza al corso BLS-D lattante, bambino e adulto secondo linee guida ILCOR 2015**

- Data **12/12/18**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Vigili del fuoco Cagliari**
- Qualifica conseguita **Addetto antincendio in attività a rischio di incendio alto**

- Data **04/10/18**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Cooperativa A.D.I. 2009, Via Platone 5, Cagliari**
- Qualifica conseguita **Attestato di frequenza al corso di formazione per addetto antincendio in attività a rischio di incendio alto (16 ore)**

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Data 28/09/18</p> <p>Isoquality, via Garzia 1, Cagliari</p> <p>Corso Regolamento Ue 679 2016 – GDPR – La nuova privacy</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Data 21/02/18</p> <p>Cooperativa A.D.I. 2009, Via Platone 5, Cagliari</p> <p>Attestato di partecipazione alla giornata seminariale 'Il ruolo del care giver'</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Data 24/01/18</p> <p>Cooperativa A.D.I. 2009, Via Platone 5, Cagliari</p> <p>Attestato di partecipazione alla giornata seminariale 'La gestione dei pazienti affetti da malattia di Alzheimer e altre demenze senili'</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Data 12/01/18</p> <p>Centro professionale europeo Leonardo, Cagliari</p> <p>Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Data 06/06/16</p> <p>Check – Up Srl, ente accreditato Regione Campania</p> <p>Operatore Socio Sanitario</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>Data 11/05/15</p> <p>Cooperativa A.D.I. 2009, Via Platone 5, Cagliari</p> <p>Attestato di partecipazione corso di Igiene degli alimenti e sistema Haccp (4 ore)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>21/06/2013</p> <p>Associazione “Il Volo”, via Giudice Costantino 21, Cagliari</p> <p>Formazione generale e specifica sulla prevenzione e sicurezza sul lavoro</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>01/03/12</p> <p>Istituto Cortivo, sede di Cagliari, piazza Galileo Galilei 33</p> <p>Operatore Socio Assistenziale per Anziani</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Data • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>12/07/00</p> <p>Liceo Scientifico Leonardo Da Vinci, Lanusei (Og)</p> <p>Diploma di maturità scientifica</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>Patente b, automunito.</p>

Si autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016)