

**FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **DANIELE GIULIANO**  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail

Nazionalità Italiana

Luogo e data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Data Dal 01/11/15 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro , 85100 Potenza  
Centro per i Disturbi del Comportamento Alimentare e del Peso  
“Giovanni Gioia”– Chiaromonte (Pz)
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
- Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato, full time

• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>EDUCATORE PROFESSIONALE</b>
---	--------------------------------

- Data Dal 16/01/14 al 22/07/2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro , 85100 Potenza  
Centro di Riabilitazione Alcolologica “Luigi Viola” – Chiaromonte (Pz)
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
- Tipo di impiego Contratto a tempo determinato, full time, subordinato - sostituzione di maternità

• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>EDUCATORE PROFESSIONALE</b>
---	--------------------------------

• Data	Dal 12/07/12 al 12/01/2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COMUNE DI VIGGIANELLO (PZ)
• Tipo di azienda o settore	Comune di Viggianello
• Tipo di impiego	Contratto a progetto a tempo determinato con la mansione di tutor per le borse lavoro del progetto "Piano territoriale d'intervento per la lotta alla droga dell'ambito Lagonegrese - Pollino"

• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>EDUCATORE PROFESSIONALE - TUTOR BORSE LAVORO</b>
---	---

• Data	Dal 08/06/12 al 31/12/2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	COOPERATIVA SOCIALE STRADA FACENDO SALERNO
• Tipo di azienda o settore	Comunita' alloggio per minori di area penale ed amministrativa.
• Tipo di impiego	Contratto a progetto a tempo determinato.

• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>EDUCATORE PROFESSIONALE</b>
---	--------------------------------

• Data	Dal 01/05/10 al 12/09/2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro , 85100 Potenza Centro di riferimento regionale per la cura dei disturbi del comportamento alimentare e del peso "Giovanni Gioia
• Tipo di azienda o settore	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
• Tipo di impiego	Contratto a tempo determinato, full time, subordinato - sostituzione di maternità

• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>EDUCATORE PROFESSIONALE</b>
---	--------------------------------

• Data	Dall' 01/02/07 Al 26/04/2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CASA ALLOGGIO "CASINA ROSA" VIA ROMA, 63- 85049 TRECCHINA (PZ) GESTITA DALLA COOPERATIVA SOCIALE SPES , VIALE COLOMBO, 87- 85042 LAGONEGRO (PZ)
• Tipo di azienda o settore	COOPERATIVA SOCIALE - PRIVATO - SOCIO RIABILITATIVO
• Tipo di impiego	Contratto a tempo indeterminato e full time. Lavoratore dipendente

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Principali mansioni e responsabilità</i></li> </ul>	<p><b>COORDINATORE ED EDUCATORE PROFESSIONALE</b></p> <p>Pianificazione delle attività, programmazione, organizzazione interna, coordinamento degli interventi, verifica e controllo dei programmi attuati.</p> <p>Lavoro di rete con le istituzioni e le associazioni presenti sul territorio. Rapporti con le famiglie. Inserimento degli ospiti nel contesto sociale. Predisposizione ed attuazione di progetti educativi individualizzati. Elaborazione del progetto “gruppo appartamento per pazienti psichiatrici” e successiva attuazione degli interventi con apertura del gruppo appartamento nell’ambito territoriale ex ASL 3 Lagonegro. Rapporti con il Centro per l’Impiego di Lauria e il Comune di Trecchina per un percorso di tirocinio formativo della “Borsa Lavoro” di un paziente psichiatrico (dal 07/06/2007 al 30/06/2008).</p> <p>Attività di tutor aziendale di tre beneficiari malati psichici inseriti nel progetto di Cittadinanza Solidale (dal 27/08/2007 al 31/08/2008 e dal 20/10/2008 al 28/11/2008) e conseguenti relazioni con l’Apof- Il, i servizi sociali del Comune di Trecchina ed i servizi sociali del Comune di Lagonegro .</p> <p>Rapporti con l’Apof-II e il soggetto ospitante (attività commerciale) per un percorso formativo di tirocinio di un malato psichico “progetto match”( dal 28/10/2010 al 11/02/2010).</p>
---	--

- Data Da Aprile 2008 a Giugno 2008 - da Novembre 2008 a Maggio 2009 – da Novembre 2009 a Maggio 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SCUOLA MATERNA – ELEMENTARE – MEDIA  
Via Brandileone - 84032- Buonabitacolo (SA)
- Tipo di azienda o settore PUBBLICO- SETTORE SCUOLA
- Tipo di impiego Contratto di prestazione d’opera intellettuale occasionale per attività e insegnamenti facoltativi e integrativi

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Principali mansioni e responsabilità</i></li> </ul>	<p>Esperto esterno di strumento musicale (batteria)</p>
---	---

- Data Dall’ 01/02/06 al 31/01/2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CASA ALLOGGIO “CASINA ROSA” VIA ROMA, 63- 85049 TRECCHINA (PZ) GESTITA DALLA COOPERATIVA SOCIALE SPES , VIALE COLOMBO,87- 85042 LAGONEGRO
- Tipo di azienda o settore PRIVATO - SOCIO-RIABILITATIVO
- Tipo di impiego contratto a tempo indeterminato, full time e subordinato

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Principali mansioni e responsabilità</i></li> </ul>	<p><b>EDUCATORE PROFESSIONALE</b> Contatti con le famiglie, con le associazioni presenti sul territorio, con il DSM di Lauria, inserimento degli ospiti nel contesto sociale, elaborazione e attuazione di progetti educativi individualizzati; rapporti con il Centro per l’Impiego di Lauria e il Comune di Trecchina per un percorso di tirocinio formativo della “Borsa Lavoro” di un paziente psichiatrico (da febbraio 2006 ad aprile 2006)</p>
---	---

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero della Difesa Distretto Militare di Salerno
• Tipo di azienda o settore	Associazione universitaria –Università degli studi di Salerno
• Tipo di impiego	<b>Obiettore di coscienza</b>
• Data	2002-2003
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO - Istituto Juventus con sede a Mercato San Severino (SA)
• Tipo di azienda o settore	Centro diurno riabilitativo
• Tipo di impiego	Tirocinio formativo
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>Tirocinante educatore professionale</b> per un periodo di 200 ore

• Data	Dal 1991 al 2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Hotel Venezuela, via Cesare Battisti, 84030 Montesano S.M.
• Tipo di azienda o settore	Settore ristorazione
• Tipo di impiego	Collaborazione saltuaria
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<b>Cameriere</b>

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date	13/04/2013 - 50 ore
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	A.C.A.T. Potentino, Arcat, Comune di Viggiano( Pz)
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Corso di sensibilizzazione all'appaccio ecologico sociale ai problemi alcolcorrelati e complessi (Metodo Hudolin).
• Date	16 febbraio 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	S.M.S. Caselle in Pittari (Sa)
• Qualifica conseguita	Attestato <b>"E.C.D.L. European Computer Driving Licence"</b> .
• Date	31/01/2013 - 400 ore
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro di formazione professionale STAR FORM accreditato presso la Regione Basilicata – Lauria (Pz)
• Qualifica conseguita	Qualifica professionale per "Operatore Professionale di Riabilitazione in biomusica e musicoterapia evolutiva".

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>A.A. 2010/2011 - 21 Luglio 2011 – 750 ore</p> <p>Università degli studi di Modena e Reggio Emilia</p> <p>Attestato di Perfezionamento in <b>“Tecniche comportamentali per bambini con disturbi autistici ed evolutivi globali”</b>.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>A.A. 2009/2010 - 27/11/2010 – 60 ore</p> <p>UNIVERSITA’ CATTOLICA DEL SACRO CUORE, Facoltà di Medicina e Chirurgia “A. Gemelli”-Roma</p> <p>Attestato di Perfezionamento in <b>“I disturbi del comportamento alimentare”</b> istituito con Decreto Rettorale n..6098 del 26 giugno 2009.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>27/10/2005</p> <p>UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI SALERNO</p> <p><b>Laurea in Scienze dell’Educazione</b> – indirizzo educatore professionale extra scolastico – con tesi in Psicologia Sociale “Cibo e cultura: aspetti psicologici del comportamento alimentare”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>A.S. 1996/97</p> <p>ISTITUTO MAGISTRALE ALFANO I, SALERNO- corso integrativo</p> <p><b>Anno integrativo</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>Luglio 1995</p> <p>ISTITUTO MAGISTRALE POMPONIO LETO, TEGGIANO (SA)</p> <p><b>Diploma di maturità magistrale</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p>15/03/2014</p> <p>Servizio Sanitario Regionale Basilicata- Azienda Sanitaria Locale di Potenza</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento professionale: “Percorsi di co-terapia con l’animale (TAA). L’ono-terapia: il corpo.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> </ul>	<p>29/11/2013</p> <p>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA – FONDAZIONE STELLA MARIS MEDITERRANEO</p>

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno: “EmpaticaMente noi, tu loro...L'alleanza terapeutica nei disturbi del comportamento alimentare nell'infanzia e nell'adolescenza. Dalla complessità all'integrazione della cura”.
• Date	11/10/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali- Ufficio della Consigliera Regionale di Parità- Regione Basilicata
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al seminario di formazione: “Aspetti legislativi, strumenti di prevenzione, di difesa sociale e di contrasto al fenomeno criminale della pedofilia”
• Date	18-19-20/09/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Regione Basilicata- Dipartimento salute, sicurezza e solidarietà sociale, servizi alla persona e alla comunità
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione regionale sul gioco d'azzardo patologico- Progetto GAP.
• Date	09/09/2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali- Ufficio della Consigliera Regionale di Parità- Regione Basilicata
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al seminario di formazione: “Discriminazione di genere individuali e collettive violenze e molestie sessuali: azioni in giudizio”
• Date	01/12/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento professionale: “Salute della donna immigrata”.
• Date	19/10/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Ordine degli assistenti sociali della Basilicata. Provincia di Potenza. Assessorato alle politiche Sociali.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno: “ Percorsi integrati: linee guida per la regolazione dei processi di sostegno e allontanamento del minore”.
• Date	16/06/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma Centro interdipartimentale di senologia- Dipartimento per la tutela della

salute della donna e della vita nascente.

- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al convegno: “ La psicologia oncologica nei tumori femminili: esperienze a confronto nei servizi sul territorio”.
  
- Date 29/11/2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Fondazione Stella Maris Mediterraneo Onlus, ASP Potenza, Comune di Chiaromonte, Regione Basilicata.
  
- Qualifica conseguita Attestato di frequenza al seminario “Tra il visibile e l’invisibile. I nuovi processi di conoscenza ed esplorazione dell’identità nei disturbi del comportamento alimentare”
  
- Date 25-26 maggio 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Regione Basilicata Dipartimento Sicurezza e Solidarietà Sociale, servizi alla persona e alla comunità, ufficio gestione interventi assistenziali socio sanitari e solidarietà sociale.
  
- Qualifica conseguita Attestato di frequenza al convegno in “Progetto nazionale immigrazione e dipendenze”
  
- Date 11- 12/09/ 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Regione Basilicata, ASP
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento “Giornate alcoliche di Maratea: società, cultura, salute mentale”
  
- Date 14- 15 OTTOBRE 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SFERA
- Qualifica conseguita Attestato di frequenza al convegno “Schizofrenia, formazione, esperienze di relazione integrate e aggiornamenti terapeutici”
  
- Date 23- 24 SETTEMBRE 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro.
- Qualifica conseguita Attestato di frequenza al convegno “Lo spazio e il tempo per la cura. Gli elementi della cura nei luoghi di cura terra, fuoco, acqua e aria”.
  
- Date 12-13-SETTEMBRE 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro

• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al convegno “Giornate internazionali di studio sull’alcol: nuove acquisizioni e nuove politiche”
• Date	27-06-07
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro
• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al convegno “Alcol e giovani:evoluzione del fenomeno e azioni di prevenzione”
• Date	1-2 giugno 2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro.
• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al convegno “Il peso dell’identità mass media e anoressia”
• Date	23-24/03/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	REGIONE DELL’UMBRIA, ASL n° 4 TERNI, COMUNE DI TERNI-
• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al Seminario: la famiglia nei disturbi del comportamento alimentare. Da imputata a risorsa.
• Date	05/03/2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ORDINE DEGLI AVVOCATI DELLA BASILICATA , TRIBUNALE DI LAGONEGRO
• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al convegno: la tutela dei minori
• Date	Dal 24/10/2006 al 21/11/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	CORPO INTERNAZIONALE DI PUBBLICA ASSISTENZA HUMANITAS SOCCORSO ITALIA ONLUS –
• Attestato di partecipazione	Attestato di frequenza al Corso di primo soccorso BLS
• Date	11/11/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	REGIONE BASILICATA, ASL N°5, COMUNE DI POLICORO,CITTADINANZA ATTIVA, ASTRA ZENECA –.
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Convegno 1° rapporto nazionale sulle condizioni delle case alloggio della Basilicata
• Date	25/05/2006

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA SANITARIA U.S.L. n° 3- Lagonegro., CENTRO DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E DEL PESO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Convegno nazionale: curare e prendersi cura: il trattamento dei disturbi alimentari del servizio pubblico
• Date	12/05/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO FAC. DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE DIPART. DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE
• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al convegno sulle giornate scientifiche interdisciplinari: il benessere dell'anziano
• Date	05/04/2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO DIPART. DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE CATTEDRA DI IGIENE, LABORATORIO DI IGIENE, MEDICINA DEL LAVORO
• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al convegno: la certificazione dei sistemi di qualità nelle Aziende Sanitarie
MADRELINGUA	<b>ITALIANO</b>
ALTRE LINGUA	
• Capacità di lettura	<b>INGLESE</b> SUFFICIENTE
• Capacità di scrittura	SUFFICIENTE
• Capacità di espressione orale	SUFFICIENTE
• Capacità di lettura	<b>FRANCESE</b> BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
• Capacità di lettura	<b>TEDESCO</b> SUFFICIENTE
• Capacità di scrittura	SUFFICIENTE
• Capacità di espressione orale	SUFFICIENTE
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b>	<p>Le esperienze lavorative sopra menzionate mi hanno consentito di accrescermi ed arricchirmi professionalmente e personalmente migliorando alcune competenze quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• attuare una comunicazione efficace attraverso l'uso di tecniche specifiche: l'ascolto attivo, l'empatia, la gestione dell'emotività;</li> <li>• all'interno della relazione di aiuto, la capacità di evitare i coinvolgimenti emotivi e di far maturare consapevolezza nella persona nel rispetto di tempi e modalità personali.</li> </ul> <p>Sono naturalmente portato all'instaurazione di ottimi rapporti interpersonali ed ho ottime capacità di adattamento ad ambienti e persone.</p>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>	Sono capace nel "lavoro di rete" di animarne le potenzialità, attivare i singoli sistemi e le reti territoriali, gestire e coordinare azioni integrate, far dialogare istituzioni diverse, condividere obiettivi e strategie di intervento, predisporre idonee misure correttive atte

ad ottimizzare i risultati.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Ottima conoscenza dell'uso del PC. Ottima capacità di lavorare in internet. In possesso della patente europea **"E.C.D.L. European Computer Driving Licence"**.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE.**

Maestro e orchestrale di batteria. Maestro di organetto. Teatrista.

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Nell'ottobre 2013 ho collaborato alla redazione della pubblicazione: "Il Piano territoriale di intervento per la lotta alla droga. Ambito Lagonegrese-Pollino". In particolare ho redatto il capitolo n. 6 dal titolo "Inclusione sociale e lavorativa – borse lavoro".

**PATENTE O PATENTI**

Patente di guida cat. A e cat. B

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D.lgs n. 196/2003 e S.M.

LUOGO E DATA  
Lagonegro, 27-09-2018

FIRMA  
Dott. Daniele Giuliano