

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome nome **CABRIOLU DANIELE**  
Indirizzo **VIA DELL AMICIZIA 11 VALLERMOSA (CA) CAP 09010**  
Telefono **3478164796**  
Fax  
E-mail **danielecabriolu@libero.it**  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 28/03/67

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **DAL 30 SETTEMBRE 2011 A TUTT OGGI**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **LA CLESSIDRA COOP SOCIALE ONLUS VIA SAN GAVINO 27 VILLACIDRO (VS)**  
• Tipo di azienda o settore **ASSISTENTE DOMICILIARE LIVELLO C1**  
• Tipo di impiego **COOP SOCIALE ONLUS**  
**Date (da-a)** **ASSISTENTE DOMICILIARE E DEI SERVIZI TUTELARI**  
**DAL 1 LUGLIO 2010 A TUTT OGGI**  
**UNIVERSIS SOCIETA COOPERATIVA VIA CIVIDINA 41/A UDINE(UD)**  
**ADEST**  
**SOCIETA COOPERATIVA**  
**ASSISTENTE DOMICILIARE E DEI SERVIZI TUTELARI**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **[DAL 26-10-1987 AL 28-03-1988 )**  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CORSO PROFESSIONALE REGIONALE DI ORE 600**  
**ASSISTENTE DOMICILIARE E DEI SERVIZI TUTELARI**  
• Qualifica conseguita **ASSISTENTE DOMICILIARE E DEI SERVIZI TUTELARI**  
**Date (da -a)** **(DAL 20 AL 27 OTTOBRE 2011)**  
**CORSO DI ADDETTO AL PRIMO E PRONTO SOCCORSO**  
**ADDETTO AL PRIMO E PRONTO SOCCORSO**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità orale

FRANCESE

BUONO

ELEMENTARE

ELEMENTARE

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

AUTOMUNITO

**ALLEGATI**

ATTESTATO QUALIFICA ADEST

ATTESTATO QUALIFICA ADDETTO AL PRIMO E PRONTO SOCCORSO