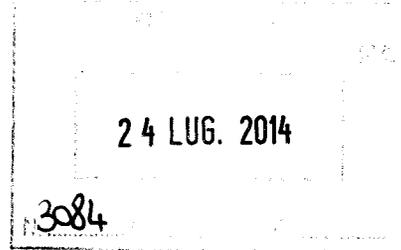




CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ABRAMI LUCIA**
Indirizzo **VIA CIVIDALI N° 7 – 55033 CASTIGLIONE DI GARFAGNANA - LUCCA**
Telefono **cell. 349/1239921**
E-mail **Lucia.abrami@libero.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **04/10/1979**
Codice Fiscale **BRMLCU79R44C236N**



ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 3/05/2010 A TUTT'OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA U.S.L. N°2 DI LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE SOCIO SANITARIO c/o U.O. MEDICINA GENERALE BARGA**

- Date (da – a) **26/05/2007 – 2/05/2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA U.S.L. N°2 DI LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE SOCIO SANITARIO c/o U.O. PEDIATRIA SEZIONE NEONATALE - OSTETRICIA**

- Date (da – a) **03/11/2006 – 25/05/2007**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA U.S.L. N°4 DI PRATO**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE SOCIO SANITARIO c/o U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

- Date (da – a) **01/02/2004 – 31/10/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COOPERATIVA SOCIALE "LA SALUTE", VIA DELLE CORNACCHIE 960/F, - 55100 – SAN VITO LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **COOPERATIVA SOCIALE**
- Tipo di impiego **TEMPO INDETERMINATO**

- Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a) **01/08/2003 – 30/09/2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **PROVINCIA DI LUCCA – PIAZZA NAPOLEONE -55100 LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **OPERATORE A – A1 PRESSO MUSEO ETNOGRAFICO PROVINCIALE “DON LUIGI PELLEGRINI” DI S. PELLEGRINO IN ALPE**
- Date (da – a) **01/07/2002 – 30/09/2002**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **PROVINCIA DI LUCCA – PIAZZA NAPOLEONE -55100 LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **AUSILIARIO PRESSO MUSEO ETNOGRAFICO PROVINCIALE “DON LUIGI PELLEGRINI” DI S. PELLEGRINO IN ALPE**
- Date (da – a) **OTTOBRE 2001 – NOVEMBRE 2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE DI CASTIGLIONE DI GARFAGNANA – P.ZA VITTORIO EMANUELE – 55033 CASTIGLIONE DI GARFAGNANA LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**
- Tipo di impiego **TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **RILEVATORE CENSIMENTO I. S. T. A. T.**
- Date (da – a) **19/03/2001 – 23/04/2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **“PREMIER HELMETS S. R. L” -ZONA INDUSTRIALE LOC. ZINEPRI – 55027 GALLICANO LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **INDUSTRIA**
- Tipo di impiego **TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **APPRENDISTA DECORATRICE CASCHI**
- Date (da – a) **SETTEMBRE 1999 – GENNAIO 2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AGENZIA ASSICURAZIONI “LA FONDIARIA” – VIA FARINI N° 7 – 55032 CASTELNUOVO DI GARFAGNANA LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **SERVIZI**
- Tipo di impiego **TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **IMPIEGATA**

- Date (da – a) **21/06/1998 – 23/07/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COOPERATIVA BARGA SERVIZI TURISMO ECOLOGIA A R.L. – VIA DI BORGO N° 2 – 55051 BARGA LUCCA**
- Tipo di azienda o settore **SERVIZI**
- Tipo di impiego **TEMPO DETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENTE ANIMATRICE PRESSO “CIOCCO RAGAZZI” – 55020 CASTELVECCHIO PASCOLI - BARGA - LUCCA**

FORMAZIONE ED ISTRUZIONE

- Date (da – a) **31.05.14**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE 2 LUCCA PROVIDER ECM ACCREDITATO DA REGIONE TOSCANA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **CORSO FAD “PRIMO SOCCORSO NEI LUOGHI DI LAVORO”**

- Date (da – a) **26.05.14**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE 2 LUCCA PROVIDER ECM ACCREDITATO DA REGIONE TOSCANA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **CORSO FAD “PRIVACY PER GLI INCARICATI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI”**

- Date (da – a) **3.11.11**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE 2 LUCCA PROVIDER ECM ACCREDITATO DA REGIONE TOSCANA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **CORSO FAD “LA PREVENZIONE DEL RISCHIO INCENDIO-RETRAINING”**

- Date (da – a) **DAL 13/10/2008 AL 23/04/2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA - FORMAZIONE PROFESSIONALE INFERMIERISTICA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **CORSO OPERATORE SOCIO SANITARIO CON FORMAZIONE COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA SANITARIA**
- DURATA DEL PERCORSO FORMATIVO:**
- ORE 400**
- TIROCINIO:**
- ORE 150**
- VALUTAZIONE FINALE:**
- 100/100 E LODE**

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

21 FEBBRAIO 2008

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA - EVENTO FORMATIVO

“CORSO PBL5 – D ESECUTORI SUPPORTO VITALE PEDIATRICO LINEE GUIDA IRC - SIMEUP

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

DAL 14/01/2008 AL 18/01/2008

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA - EVENTO FORMATIVO

“FORMAZIONE (D.Lgs. 626/94) SULL’EMERGENZA IN AMBIENTI AD ALTO RISCHIO DI INCENDIO”.

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

DAL 01/10/2007 AL 18/12/2007

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA - EVENTO FORMATIVO

“INFERMIERE CLINICO E PRESCRITTORE DELL’ASSISTENZA: COME RIORGANIZZARE L’ASSISTENZA”.

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

12 SETTEMBRE 2007

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA - CORSO DI FORMAZIONE PER NEOASSUNTI, TRASFERITI

“D.Lgs. 626/94 ASPETTI GENERALI E SPECIFICI AREA AMM.”

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

22 GIUGNO 2007

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – EVENTO FORMATIVO

“PARTORIRE ED ESSERE PARTORITI IN ACQUA”

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

13-14 DICEMBRE 2005

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – CORSO DI FORMAZIONE

“PREVENZIONE DELLA DISCRIMINAZIONE DELLE PERSONE HIV POSITIVE”

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

9 NOVEMBRE 2005

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – CORSO DI AGGIORNAMENTO

“LA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI”

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

30/05/2005

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – CORSO DI AGGIORNAMENTO

“ASSISTENZA AL NIDO: FARE POCO E BENE”

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

25/05/2005

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – CORSO DI AGGIORNAMENTO

“TUTTO QUELLO CHE C'È DA SAPERE SUL CARCINOMA DELLA MAMMELLA”

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

27-28-29/04/2005

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – CORSO DI AGGIORNAMENTO

“CORSO TEORICO E PRATICO DI COUNSELING PER L'ALLATTAMENTO AL SENO”

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

12/01/2005

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – CORSO DI AGGIORNAMENTO

“OSPEDALE E TERRITORIO NELLO SVILUPPO DELLA PROMOZIONE DELLA SALUTE”

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

28/10/2004

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA – CORSO DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO

LA “CARE” DEL NEONATO AL NIDO E IN PATOLOGIA NEONATALE

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

28/09/2004

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA - CORSO DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO

“ORGANIZZAZIONE DELLA RISPOSTA ALLE EMERGENZE AD ALTO IMPATTO ORGANIZZATIVO SULL’OSPEDALE DELLA PIANA DI LUCCA E DELLA VALLE DEL SERCHIO (GENERICO)”

Date (da – a)

27/05/2004

AZIENDA U.S.L. 2 LUCCA - CORSO DI AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

“GESTIONE RIFIUTI SANITARI OSPEDALIERI”

• Date (da – a)

22/01/2003 – 10/12/2003

AZIENDA USL 2 LUCCA – FORMAZIONE PROFESSIONALE INFERMIERISTICA – LOC. TRE CANCELLI – LUCCA. CORSO DI 1000 ORE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

MATERIE:

- elementi di legislazione sociale e sanitaria;
- organizzazione e metodologia dei servizi sociali e sanitari;
- elementi di etica e deontologia
- elementi di diritto del lavoro;
- psicologia;
- sociologia;
- epidemiologia;
- igiene dell’ambiente e comfort alberghiero;
- anatomia e fisiologia;
- interventi sociali e sanitari alla persona anziana, con handicap, con disagio psichico;
- interventi sanitari di primo soccorso;
- puericultura e pediatria;
- interventi sociali e sanitari al bambino e adolescente;
- gerontologia e geriatria;
- recupero e riabilitazione funzionale all’anziano, alla persona con handicap e con disagio psichico;
- terapia occupazionale alla persona anziana, con disagio psichico, con handicap;
- neuropsichiatria;
- igiene mentale e psichiatria.

TIROCINIO DI 450 ORE:

- ambito Sociale **100 ore;**
- ambito Socio-Sanitario **150 ore;**
- ambito Sanitario:
 - Area chirurgica **100ore;**
 - Area Medica **100 ore.**

ESERCITAZIONI

100 ore.

• Qualifica conseguita

OPERATORE SOCIO SANITARIO con valutazione finale 100/100.

• Date (da – a)

07/06/2003

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

AZIENDA U.S.L. 2 CENTRO DI FORMAZIONE ALL'EMERGENZA – URGENZA. "CORSO DI B.L.S. – D ESECUTORE".

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

UTILIZZO DEFIBRILLATORE E MASSAGGIO CARDIACO

• Qualifica conseguita

ESECUTORE D – B.L.S. con valutazione finale: prova scritta 16/16 e prova pratica 100/100.

• Date (da – a)

23/09/2002– 4/03/2003

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

PROVINCIA DI LUCCA – AGENZIA FORMATIVA VALLE DEL SERCHIO – SEDE FORNACI DI BARGA – BARGA LUCCA. CORSO DI 300 ORE DI OPERATRICE INFORMATICA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

CONTENUTI DEL CORSO:

➤ **Di base**

1. introduzione all'informatica;
2. sistemi operativi (MSDOS);
3. interfaccia di tipo grafico (Windows 98, 2000, ME);
4. pacchetti di videoscrittura (Word 2000);
5. fogli elettronici (Excel 2000);
6. database (Access).

➤ **Tecnico professionali**

1. gestione dei vari componenti del Personal Computer;
2. individuazione delle anomalie dell'hardware e software;
3. gestione dei files, e delle directories, dei dischi e delle utilities;
4. gestione dell'ambiente windows;
5. compilazione dei testi sfruttando al massimo le risorse dei softwares;
6. compilazione di tabelle e grafici;
7. archiviazione ed elaborazione di dati;
8. realizzazione di presentazioni;
9. integrazione di diversi applicativi per la creazione di documenti, contenenti testo; tabelle; immagini e grafici.

➤ **Trasversali**

1. autoapprendimento;
2. relazioni interpersonali;
3. lavorare con altri;
4. analisi e soluzione di problemi.

• Qualifica conseguita

OPERATORE DI COMPUTER con valutazione finale 93/100.

Date (da – a)

SETTEMBRE 1993 – GIUGNO 1999

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

ISTITUTO STATALE COMMERCIALE E PER GEOMETRI "LUIGI CAMPEDELLI" DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA

MATERIE:

1. religione;
2. lingua e letteratura italiana;
3. storia;
4. lingua straniera inglese;
5. educazione fisica;
6. diritto ed economia;
7. matematica ed informatica;
8. scienza della materia e laboratorio;
9. scienza della natura;
10. lingua straniera francese;
11. matematica applicata;
12. geografia economica;
13. economia aziendale;
14. scienza delle finanze;
15. trattamento testi e dati.

- Qualifica conseguita

DIPLOMA DI RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE conseguito in data 15/07/1999

PRIMA LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

FRANCESE

Livello: **buono**
Livello: **scolastico**
Livello: **scolastico**

SECONDA LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

Livello: **buono**
Livello: **scolastico**
Livello: **scolastico**

Data

22.07.14

Firma

Luigi Abelli

Il/La sottoscritto/a ABRAMI LUCIA nato/a
 a CASTELNUOVO DI G. NA il 4/10/1978, c.f. BPM1CUT9249C236N,
 nella sua qualità di CONSIGLIERE del Comune di Castiglione di Garfagnana, in relazione
 agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1	/	/	/
2	/	/	/
3	/	/	/
4	/	/	/
5	/	/	/

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1	/	/	/
2	/	/	/
3	/	/	/
4	/	/	/
5	/	/	/

Data 24 LUG. 2014

Firma


1 Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)