AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA

MODULO FACOLTATIVO COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA SANITARIA
PER OPERATORI SOCIO SANITARI
(autorizzato con D.G.R. n. 3973 del 30.12.2002)

N. 34709 di prot. Verona, 22 OTT. 2004

Il sottoscritto Direttore
Dipartimento Risorse Umane

C E R T I F I C A

che **MONGIA DIEGO**

nato/a a LA MADDALENA (SS) il 01/10/1963

ha superato con esito positivo le prove di valutazione finale per il conseguimento di

ATTESTATO DI FORMAZIONE COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA SANITARIA

nell'anno scolastico 2003/2004 riportando la seguente votazione:

prova orale: 40/40

prova pratica: 40/40

Il presente certificato, che si rilascia in unico esemplare, sostituisce temporaneamente, ad ogni effetto, l'attestato originale.

IL DIRETTORE
DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
(Avv. Alessandro Dall'Ora)

AZIENDA OSPEDALIERA VERONA

Regione del Veneto

Azienda Ospedaliera
Istituti Ospitalieri di Verona

ATTESTATO

Vista la legge regionale n. 17 del 09.08.2002 recante: "Modifiche alla legge regionale 16.08.2001, n. 20 "La figura professionale dell'operatore socio-sanitario"";

Vista la Delibera della Giunta regionale del Veneto n. 3119 del 08.11.2002 con la quale è stato approvato il programma di studio relativo alla formazione complementare in assistenza sanitaria dell'operatore socio-sanitario, pari a 400 ore complessive;

Vista la Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 3973 del 30.12.2002 con la quale è stato autorizzato il modulo complementare iniziato il 1° Marzo 2004 e conclusosi il 30 Luglio 2004;

Visti i risultati della prova finale orale e pratica sostenuta in data 28 Settembre 2004;

Viene rilasciato a MONGIA DIEGO

Nato/a a LA MADDALENA (SS) il 01/10/1963

In possesso del titolo O.A.A.

ATTESTATO DI FORMAZIONE COMPLEMENTARE IN ASSISTENZA SANITARIA

Il Direttore Generale
Azienda Ospedaliera di Verona
(Dott. Valerio Alberti)

Il rappresentante
della Regione del Veneto
(Sig.ra Giovanna Mantovani)
Giovanna Mantovani

Verona, 28/09/2004

n. 82

REGIONE DEL VENETO

ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE

Berufsbezeichnungszeugnis
Attestation de qualification professionnelle
Vocational training certificate

DENOMINAZIONE DELLA QUALIFICA / Qualifizierungsbezeichnung / Dénomination de la qualification / Qualification level denomination

OPERATORE ADDETTO ALL'ASSISTENZA

LIVELLO DI QUALIFICAZIONE / Qualifizierungsniveau / Niveau de qualification / Qualification level

POST OBBLIGO SCOLASTICO

CONFERITO AL CANDIDATO

Erteilt dem Bewerber / Attribué au candidat / Awarded to candidate

MONGIA DIEGO
(Cognome/Familienname/Nom/Surname) (Nome/Name/Prenom/Name)

NATO a / Geboren in / Né à / Born in La Maddalena (SS)

IL / Am / Le / On 01 ottobre 1963

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA / Berufsausbildungsanstalt oder - gefuge / Organization ou structure de formation / Vocational training structure-organization

C.S.A. COOPERATIVA SERVIZI ASSISTENZIALI Coop. Soc. a R.L.

SEDE / Sitz / Lieu / Town Istituto Don Bosco - Via Provolo, 16 - VERONA

Venezia-Marghera, li 30 MAR. 2000

Unità di Progetto Servizi Formativi
IL DIRIGENTE REGIONALE

n° 003332

Ai sensi della legge 845/78

1 - Denominazione del corso / Benennung des Kurses / Dénomination du course / Course name

OPERATORE ADDETTO ALL'ASSISTENZA

2 - Profilo professionale di riferimento / Entsprechende Berufskategorie / Profil professionnel de réference / Professional reference profile

Operatore dell'area socio assistenziale preposto a livello domiciliare o in strutture tutelari ad attività integrate che si qualificano come assistenza diretta alla persona, aiuto domestico-alberghiero, prestazioni igienico-sanitarie di semplice attuazione al fine di favorire l'autonomia personale dell'utente nel proprio ambiente di vita nel rispetto della sua autodeterminazione e allo scopo di evitare o ridurre rischi di isolamento e di emarginazione.

3 - Durata del corso / Dauer des Kurses / Durée du course / Course length

Anni / Jahre / Années / Years 2 (biennale)

Mesi / Monate / Mois / Months

Ore / Stunden / Heures / Hours 1.200 (milleduecento)

4 - Requisiti di accesso / Zugangsrequisiten / Exsigences d'accés / Admission requirements

Adempimento obbligo scolastico previa selezione finalizzata all'accertamento delle qualità culturali, intellettive, etiche, motivazionali e comportamentali necessarie per svolgere i compiti previsti.

5 - Contenuti del corso

Inhalte des kurses / Contenus du cours / Course contents

DURATA *(in ore)*
Dauer *(in Stunden)*
Durée *(en heures)*
Lenght *(in hours)*

5.1 - Di base / Allgemeine Inhalte / Contenus de base / Basic contents

Elementi di Diritto pubblico, amministrativo e penale	20
Elementi in Sociologia della Famiglia e delle Istituzioni	20
Elementi di Psicologia Generale	25
Metodologia della Programmazione	25
Etica e Deontologia	15
Legislazione socio-sanitaria e Organizzazione dei Servizi	20

5.2 - Tecnico-professionali / Technische unde berufliche Inhalte / Contenus technico-professionnels / Technical-professional contents

Attività Domestico-Alberghiera	30
Igiene della Persona e dell'Ambiente	30
Scienza dell'Alimentazione e Dietologia	20
Pronto Soccorso	25
Problematiche dell'Handicap	20
Psichiatria e Salute Mentale	30
Gerontologia e Geriatria	30
Psicologia Speciale	30
Tecniche abilitative e riabilitative	35
Anatomia e Fisiologia	30
Pedagogia	15
Fisiatria	30

5.3 - Trasversali / Transversale Inhalte / Contenus transversaux / Transversal contents

Formazione Personale	40
Rielaborazione Tirocinio	60
Seminari e stages	50

5.4 - TIROCINIO PRATICO / Praktischetage Ausbildung / Stage Pratique / Practical Apprenticeship

DURATA *(espressa in ore)* / Dauer *(in Stunden berechnet)* / Durée *(exprimée en heures)* / Length *(in hours)*

1. 150 (Area Psichiatria) | 153 (Area Anziani) 2. 150 (Area Handicap) |

NOME DELL'ORGANIZZAZIONE / Namen der Organisation / Nom de l'organisation / Name of the organisation

1. Istituto Don Calabria | Istituto Ass. Anziani 2. Centro Medico C. Santi Istituto Don Calabria |

SEDE DI SVOLGIMENTO / Ort der Lehre / Llieu d'apprentissage / Location of apprenticeship

1. Verona | Marzana 2. Verona |

5.5 - ALTRE ESPERIENZE PRATICHE / Andere praktische Erfahrungen / Autres expériences pratiques / Other practical experiences

DURATA *(espressa in ore)* / Dauer *(in Stunden berechnet)* / Durée *(exprimée en heures)* / Lenght *(in hours)*

200

MODALITÀ / Modalität / Modalités / Conditions (Area Anziani) - C.S.A. Coop.Servizi Assistenziali - Verona

---

6 - TIPO DI PROVE DI VALUTAZIONE FINALE / Art der Abschlußprüfungen / Type d'épreuves d'evalutation finale / Final valutation tests

COLLOQUIO / Gespräch / Entretien / Oral ☒

PROVE SCRITTE / Schriftliche Prüfungsarbeiten / épreuves écrites / Written ☒

PROVA PRATICA O SIMULATA / Praktische Prüfung oder Simulierung / épreuve pratique ou simulation / Practical ☐

ALTRO / Anderes / Autre / Other

VALUTAZIONE FINALE: 55/60 (cinquantacinquesessantesimi)

---

7 - ANNOTAZIONI INTEGRATIVE / Ergänzende Bemerkungen / Notes Complémentaires / Other comments

N. CORSO 64/A TIPOLOGIA Q/2 ANNO FORMATIVO 1999

AUTORIZZATO D.G.R. N. 759 DEL 17-03-1998

ALTRO / Anderes / Autre / Other

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€14,62
QUATTORDICI/62
Agenzia Entrate
00004946 0000168B WORF1001
00003675 13/07/2010 16:55:46
0001-00009 9E7665067315E835
IDENTIFICATIVO : 01082235932709
0 1 08 223593 270 5

230554
N°20979/10
5/2010

MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO - VERONA

ATTESTATO DI IDONEITA' TECNICA

PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DI "ADDETTO ANTINCENDIO"

Si attesta che il/la Sig./ra MONGIA DIEGO
nato/a a LA MADDALENA (SS) il 01/10/1963
dipendente ISTITUTO ASSISTENZA ANZIANI VERONA

a seguito della frequenza del corso per attività a rischio di incendio ELEVATO,
visto l'esito dell'accertamento di idoneità tecnica eseguito dall'apposita Commissione
e registrato con verbale n° 16_05/2010 del 14/04/2010
è in possesso dei requisiti tecnici per l'espletamento dell'incarico di "addetto antincendio"
ai sensi dell'art. 37 comma 9 del D.Lgs. 81/08,
in base al disposto dell'art.17 comma 5 del D.lgs. 139/06 e del D.M. 10/03/1998.

Verona, 27/04/2010

Il Presidente della Commissione
(DOTT. ING. MARIO NAZZARO)

Il Dirigente
(DOTT. ING. MARIO SARNO)

F.A.D. I.S.A