



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

CODICE FISCALE

Sesso

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale**

ZOWIE BARDELLI

Cellulare:

SETTORE PROFESSIONALE: GESTIONE RISORSE UMANE (SELEZIONE, FORMAZIONE, DIREZIONE E COORDINAMENTO, SUPERVISIONE TEAM, COACHING E TRAINING, CONSULENZA)

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

FEBBRAIO 2011 – OGGI FONDAZIONE E SVILUPPO STUDIO ASSOCIATO

SOCIO DI MAGGIORANZA

PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE ATTIVITA' DI FORMAZIONE ECM A MERCATO, ATTIVITA' DI COUNSELING, ATTIVITA' DI SUPERVISIONE, ATTIVITA' DI COACHING, ATTIVITA' DI CONSULENZA AREA SELEZIONE E DIREZIONE DELLE RISORSE UMANE

ATTIVITA' VISIBILI SU www.enkrateiastudio.it

COMPARTO SOCIO SANITARIO

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

FEBBRAIO 2004 – OGGI

PROGETTAZ., SVILUPPO, COMMERCIALIZZAZIONE ED EROGAZIONE ATTIVITA' FORMATIVE DIRETTORE SCIENTIFICO E FORMATORE

COMMITTENTI A MERCATO

SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITI VARI)

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

FEBBRAIO 2004 – OGGI

SUPERVISORE TEAM DI LAVORO

SUPERVISIONE DINAMICHE PROFESSIONALI EQUIPE LAVORO EDUCATIVE E SANITARIE

COMMITTENTI A MERCATO

SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITO VARI)

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

SETTEMBRE 2005 – GIUGNO 2008

RESPONSABILE FORMAZIONE

SVILUPPO PIANI FORMATIVI, EROGAZIONE FORMAZIONE

COOPERATIVA "OASI" ONLUS, QUINZANO D'OGGIO (BS), RAPPORTO DI CONSULENZA

SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITO DISABILITA')

Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

GENNAIO 2006 – DICEMBRE 2008

RESPONSABILE FORMAZIONE

SVILUPPO PIANI FORMATIVI, EROGAZIONE FORMAZIONE

COOPERATIVA "SANTA FEDERICA", CASALMAGGIORE (CR), RAPPORTO DI CONSULENZA

SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITO DISABILITA')

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

FEBBRAIO 2008 – FEBBRAIO 2009

INCARICO DI DIREZIONE, ITER SELETTIVO, ASSETTO ORGANIZZATIVO SERVIZI, PIANI FORMATIVI
FONDAZIONE "ANFFAS SCHIO" ONLUS, SCHIO (VI), RAPPORTO DI CONSULENZA
SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITO DISABILITA')

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

FEBBRAIO 2008 – FEBBRAIO 2009

COACH RUOLO DI COORDINAMENTO DI SERVIZIO DIURNO PER DISABILI
SVILUPPO PROFESSIONALITA' COORDINAMENTO EQUIPE E SERVIZIO, NR 3 COORDINATORI
FONDAZIONE "ANFFAS SCHIO" ONLUS, SCHIO (VI), RAPPORTO DI CONSULENZA
SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITO DISABILITA')

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

APRILE 2004 – FEBBRAIO 2008

COORDINATORE RESPONSABILE DI SERVIZIO
COORDINAMENTO E PROGETTAZIONE DI SERVIZIO FORMAZIONE AUTONOMIA, STRUTTURA DIURNA CON 40 UTENTI CON DISABILITÀ PSICO FISICA, GESTIONE DI GRUPPO DI LAVORO EDUCATIVO CON MANSIONI DI DIREZIONE, COORDINAMENTO, VALUTAZIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE, PROGRAMMAZIONE ED ORGANIZZAZIONE DELL'EROGAZIONE DEL SERVIZIO (SU BASE PROGETTUALE), GESTIONE DEI RAPPORTI ISTITUZIONALI, GESTIONE DEI RAPPORTI CON I NUCLEI FAMILIARI DEGLI UTENTI.
COOPERATIVA "LAE", CREMONA, RAPPORTO DI CONSULENZA
SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITO DISABILITA')

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

MAGGIO – AGOSTO 2006

COORDINATORE E RESPONSABILE SERVIZIO
PROGETTAZIONE SERVIZIO RICREATIVO ESTIVO PER BAMBINI, COORDINAMENTO DI 10 – 12 FIGURE EDUCATIVE
MA.VIS. SERVIZI, PIZZIGHETTONE (CR), RAPPORTO DI CONSULENZA
SERVIZI ALLA PERSONA (AMBITO INFANZIA)

Occupazione desiderata/Settore professionale

SETTORE PROFESSIONALE: INTERVENTI EDUCATIVI, CONSULENZA EDUCATIVA

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

DA MARZO 2015 AD OGGI

EDUCATORE
INTERVENTI EDUCATIVI E ANIMATIVI IN NUCLEI ALZHEIMER E DOMICILIARI SU DEMENZE ALZHEIMER
CASA RIPOSO SANTA MARIA AUSILIATRICE BERGAMO, VOUCHER SOCIALI
SERVIZI ALLA PERSONA, AMBITO DEMENZE ALZHEIMER E GERIATRIA

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

DA MARZO 2015 AD OGGI

EDUCATORE
INTERVENTI EDUCATIVI IN PROGETTI EDUCATIVA DI STRADA, TUTELA MINORI, EDUCAZIONE DOMICILIARE DISABILITA' GRAVE
COOPERATIVA KOINE' MILANO, CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
SERVIZI ALLA PERSONA, AMBITO ETA' EVOLUTIVA

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

DA FEBBRAIO 2014 a LUGLIO 2014
EDUCATORE
INTERVENTI EDUCATIVI IN CONTESTI DI REPARTO DI PSICHIATRIA ADULTI
FONDAZIONE "VISMARA DEPETRI", SAN BASSANO CREMONA, CONTRATTO ATEMPO
DETERMINATO
SERVIZI ALLA PERSONA, AMBITO PSICHIATRIA

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

DA FEBBRAIO 2009 a OGGI
EDUCATORE
INTERVENTI EDUCATIVI IN CONTESTI DI COMUNITA' TERAPEUTICA E SERVIZI DIURNI PER ADOLESCENTI ED ADULTI
CONSORZIO "SOL.CO", COOPERATIVA "VARIETA'", COOPERATIVA "GAMMA", CREMONA
SERVIZI ALLA PERSONA, AMBITO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

FEBBRAIO 2002 APRILE 2004
EDUCATORE
INTERVENTI EDUCATIVI IN SERVIZI DIURNI PER DISABILI
COOPERATIVA SOCIALE "OASI", QUINZANO D'OGGIO (BS)
SERVIZI ALLA PERSONA, AMBITO DISABILITA' GRAVE

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

GIUGNO 1998 – GENNAIO 2002
EDUCATORE
INTERVENTI EDUCATIVI IN SERVIZI DIURNI PER DISABILI
COOPERATIVA SOCIALE "DOLCE", BOLOGNA, PRESSO SERVIZI IN CREMONA
SERVIZI ALLA PERSONA, AMBITO DISABILITA'

Esperienza professionale

Date
Lavoro o posizione ricoperti
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

NOVEMBRE 1994 – NOVEMBRE 1997
RAGIONIERE
CONTABILITA' GENERALE
MECCANICA FANTINI SNC, CREMONA, DIPENDENTE
METALMECCANICO

Istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

SETTEMBRE 2007 – IN CORSO
LAUREA IN PSICOLOGIA
PSICOLOGO
UNIVERSITA DEGLI STUDI DI PARMA
Facoltativo (v. istruzioni)

Istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

MARZO 2011 – LUGLIO 2012
MASTER IN COUNSELING
COMPETENZE DI COUNSELING
HKE EUROPE – ROMA
Facoltativo (v. istruzioni)

Istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

GENNAIO 2002 – LUGLIO 2003
MASTER IN MANAGER DELLE RISORSE UMANE
MANAGEMENT DELLE RISORSE UMANE, DIREZIONE, FORMAZIONE E SELEZIONE DEL PERSONALE
HKE EUROPE – MODENA

Facoltativo (v. istruzioni)

Istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

SETTEMBRE 1994 – NOVEMBRE 2001
LAUREA IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE, INDIRIZZO "EDUCATORE ESPERTO IN PROCESSI EDUCATIVI EXTRA SCOLASTICI"
EDUCATORE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

Facoltativo (v. istruzioni)

Istruzione e formazione

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale

LUGLIO 1994
RAGIONIERE PROGRAMMATTORE
RAGIONERIA, PROGRAMMAZIONE PC
SCUOLA STATALE I.T.C. "BELTRAMI" CREMONA

Facoltativo (v. istruzioni)

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)
Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione
Livello europeo (*)
Lingua
Lingua

Competenze relazionali specifiche sviluppate dentro professioni d'aiuto in vari settori (NPI, TUTELA MINORI, PSICHIATRIA, DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA...)

ITALIANO

INGLESE E FRANCESE

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
SUFF	DISCRETO	SUFF	SUFF	SUFF

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze artistiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Altre capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente

Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

Ulteriori informazioni

Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)

Allegati

DETTAGLIO ESPERIENZE PROFESSIONE FORMATORE

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".