



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Dario ROSSINI**

Indirizzo(i) xxxxxxxxxxxxxx

Telefono(i) 011/9176327 (Lavoro)
011/9176509 (Lavoro)

Mobile xxxxxxxxxxxx

Fax 011/9176389 (Lavoro)

E-mail drossini@aslto4.piemonte.it

PEC xxxxxxxxxxxx

Cittadinanza italiana

Data di nascita

Sesso M

Esperienza professionale

Date 01/04/1993

Lavoro o posizione ricoperti Educatore professionale

Principali attività e responsabilità

Referente rispetto ai seguenti ambiti di intervento:

- analisi, progettazione e sviluppo della rete delle diverse agenzie educative e rieducative del territorio regionale;
- formazione del personale docente delle scuole medie inferiori e superiori del territorio su tematiche riguardanti:
 - Educazione alla salute;
 - Prevenzione delle malattie infettive
 - Tossicodipendenze ed alcolismo;
 - Disagio giovanile.
- Partecipazione in qualità di Rappresentante al gruppo Regionale "Nuove Droghe";
- Partecipazione in qualità di Rappresentante del Gruppo Regionale di supporto tecnico consultivo per le tossicodipendenze
- Dal 2006 ad oggi coordino il progetto RADAR che si occupa di attività di prevenzione nelle scuole e nel territorio del distretto di Chivasso – Gassino
- Dal 2008 ad oggi partecipo al progetto Neuttravel nel corso di eventi formali ed informali (feste, rave parties, manifestazioni) per fornire prevenzione e ridurre i rischi.
- Dal 2009 Referente Progetto Unplugged, (progetto scolastico dell'OED Piemonte per la prevenzione all'uso di tabacco, alcool e sostanze tra gli adolescenti) – Formatore docenti

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL TO4, Via Po 11 Chivasso (TO)

Tipo di attività o settore

Dipartimento Patologia delle Dipendenze S.S. Ser.D. Chivasso (To)

Date

Dal 01/04/1992 al 31/03/1993

Lavoro o posizione ricoperti

Educatore professionale

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comunità montana Val Pellice U.S.S.L. 43 Torre Pellice
Tipo di attività o settore	Ser.T Torre Pellice
Date	Dal 18/04/1983 al 31/12/1983 e dal 06/08/1984 al 31/03/1992
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore professionale
Principali attività e responsabilità	Presenza in carico dell'utenza e lavoro di rete con il territorio finalizzato all'integrazione ed al superamento delle istituzioni totali..
Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.S.S.L . 24 Collegno (To)
Tipo di attività o settore	Ex Ospedale psichiatrico
Date	Dal 01/01/1984 al 31/07/1984
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore professionale
Principali attività e responsabilità	Presenza in carico dell'utenza e lavoro di rete con il territorio finalizzato all'integrazione ed al superamento delle istituzioni totali..
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa IL Margine
Tipo di attività o settore	Ex Ospedale psichiatrico
Date	Dal 05/11/1981 al 04/05/1982
Lavoro o posizione ricoperti	Educatore professionale
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Provincia di Torino
Tipo di attività o settore	Comunità alloggio per Portatori di Handicap
Istruzione e formazione	
Date	2002/2003
Titolo della qualifica rilasciata	ECDL
Principali tematiche/competenza professionali possedute	Elementi operativi su PC
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Casa di Carità Arti e Mestieri
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	
Date	19/02/1991
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma d'Educatore Professionale
Principali tematiche/competenza professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola per educatori professionali organizzata dall'U.S.S.L. 24, Collegno e Grugliasco, in convenzione con la S.F.E.P. di Torino
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	59/60
Date	17/01/2019
Iscrizione Albo professionale	Iscritto al n. 23 dell'albo della professione sanitaria di Educatore professionale, presso l'Ordine TSRM PSTRP di Torino,Aosta,Alessandria,Asti dal 17.01.2019, con delibera n.823 del 17.01.2019
Capacità e competenze personali	

Madrelingua **Precisare madrelingua: italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Letture	Interazione orale	Produzione orale	
scolastico	scolastico	scolastico	scolastico	

Capacità e competenze sociali

Collaborazione con Associazioni culturali e sportive del territorio

Capacità e competenze organizzative

Collaborazione con Associazioni culturali e sportive del territorio

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Utilizzo software in uso presso il nostro servizio

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

B

Ulteriori informazioni

E' in possesso degli ECM previsti (2008-2023) per la figura dell'Educatore Professionale

Allegati

Allegato 1 Riepilogo crediti ECM

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Chivasso, 121.12.2023

Firma _____