

Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Marina Varroni

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Cellulare: Facoltativo (v. istruzioni)

Fax

Facoltativo (v. istruzioni)

E-mail

marina.varroni@aslroma6.it

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

Sesso

Femminile

Occupazione desiderata/Settore professionale

Assistente Sociale presso ASL RM 6

Esperienza professionale

Date

Dal 02-01-1989 assistente sociale presso questa ASL

Lavoro o posizione ricoperti

Dal 2019 incarico di organizzazione (ex coordinamento) presso il Polo H 3 Velletri

Principali attività e responsabilità

incarico di attività presso Cure Intermedie Distretto H 5

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL RM 6

Tipo di attività o settore

Assistenza alla persona

Istruzione e formazione

Date

06/12/18

Lavoro o posizione ricoperti

Docente Corso Formazione ECM "Amministrazione di Sostegno: risorsa e strumento per la presa in carico del paziente fragile. Il ruolo e i doveri dei Servizi Sanitari e Sociosanitari"

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL RM 6

Tipo di attività o settore

Formazione

Date

7-18 aprile 2014

Lavoro o posizione ricoperti

Docente Corso "La relazione di aiuto con il paziente terminale"

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL RM 6

Tipo di attività o settore

Formazione

Date

01/04/14

Lavoro o posizione ricoperti

Referente scientifico Corso Formazione ECM "Triage sociale: valutare per non escludere" (3 giornate -2 edizioni)

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASL RM 6

Tipo di attività o settore

Formazione

Date

27-30 giugno 2014

Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso Formazione ECM "Triage sociale: valutare per non escludere"
Principali attività e responsabilità	Relazione: "Individuazione della vulnerabilità sociale del paziente ricoverato"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	11-12 settembre 2014
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso Formazione ECM "Triage sociale: valutare per non escludere"
Principali attività e responsabilità	Relazione " Percorsi per i pazienti fragili"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	11-12 dicembre 2014
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso Formazione ECM "Triage sociale: valutare per non escludere"
Principali attività e responsabilità	Relazione "Sociale e sanitario: una collaborazione possibile"
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	02/12/11
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso Formazione "Non mi abbandonare, non mi mortificare"
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	Aprile /Novembre 2006 (8 edizioni)
Lavoro o posizione ricoperti	Docente corso ECM per Infermieri di questa Azienda " Dall'accettazione all'accoglienza: triage in Pronto Soccorso e ammissione del paziente in reparto"
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	2009
Lavoro o posizione ricoperti	Tutor Sociale Corso Formazione OSS
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	2009
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso OSS
Principali attività e responsabilità	Interventi sociali rivolti alla persona anziana e terminale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	2009
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso OSS
Principali attività e responsabilità	Interventi sociali rivolti alla persona con disagio psichico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione

Date	2005
Lavoro o posizione ricoperti	Coordinatore Sociale Corso OSS
Principali attività e responsabilità	Organizzazione
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	2005
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso OSS
Principali attività e responsabilità	Interventi sociali rivolti alla persona con disagio psichico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione
Date	2004
Lavoro o posizione ricoperti	Docente Corso OSS
Principali attività e responsabilità	Interventi sociali rivolti alla persona con disagio psichico
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL RM 6
Tipo di attività o settore	Formazione

Istruzione e formazione

Date	1983
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Servizio Sociale
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Precisare madrelingua(e)**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Letture	Interazione orale	Produzione orale		
Inglese					

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Capacità di lavoro in equipe

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze
informatiche

Uso di posta elettronica e pacchetto Office

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

Patente B

Ulteriori informazioni

Allegati

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)".

