



Curriculum Vitae

Europass

Informazioni personali

Nome/Cognome	Gerardo Rocchetta
Indirizzo	Via Generale Rotondi 9, 83100, AVELLINO (AV), ITALIA
Telefono	Cellulare: 3200528213
Fax	
E-mail	gerry9892@gmail.com
Cittadinanza	ITALIANA
Data di nascita	08/09/1998
Sesso	M

Occupazione desiderata/Settore professionale	OPERATORE SOCIOSANITARIO
--	--------------------------

Esperienza professionale

Date	10/02/2018 - 05/03/2019
Lavoro o posizione ricoperti	AIUTO CUOCO DI RISTORANTE
Principali attività e responsabilità	Addetto alla preparazione e alla cottura di cibi in imprese per la ristorazione collettiva
Nome e indirizzo del datore di lavoro	DI DE BLASIO CAMILLO VIA CIRCUMVALLAZIONE AVELLINO
Tipo di attività o settore	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Date	08/03/2019 - 08/03/2019
Lavoro o posizione ricoperti	AIUTO CUOCO DI RISTORANTE
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	TROISI ROSANNA
Tipo di attività o settore	LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Date	23/05/2016 - 11/07/2016
Lavoro o posizione ricoperti	AIUTO CUOCO DI RISTORANTE
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	RESORT LE DUNE BADESI OLBIA, SARDEGNA
Tipo di attività o settore	TIROCINIO
Date	10/06/2019 - 10/07/2020
Lavoro o posizione ricoperti	OPERATORE SOCIOSANITARIO
Principali attività e responsabilità	ASSISTENZA DOMICILIARE PRESSO PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE CON DISTURBI PSICHICI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	DELLA SALA CARMINE VIA PADRE PAOLO MANNA AVELLINO
Tipo di attività o settore	TIROCINIO
Date	18/03/2020 - 30/06/2020
Lavoro o posizione ricoperti	OPERATORE SOCIOSANITARIO

Principali attività e responsabilità	ASSISTENZA DOMICILIARE A PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE CON DISTURBI PSICHICI E MOTORI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IANDIORIO ANIELLO VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI 32
Tipo di attività o settore	LAVORO A TEMPO DETERMINATO
Date	18/03/2020 - 30/06/2020
Lavoro o posizione ricoperti	OPERATORE SOCIO SANITARIO
Principali attività e responsabilità	ASSISTENZA DOMICILIARE A PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ZANFORLIN GIOVANNI VIA TAGLIAMENTO AVELLINO
Tipo di attività o settore	TIROCINIO
Date	10/11/2020 - 10/01/2021
Lavoro o posizione ricoperti	OPERATORE SOCIO SANITARIO
Principali attività e responsabilità	ASSISTENZA DOMICILIARE A PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE AFFETTO DA ALZHEIMER
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IANNACCONE GERARDO CONTRADA SAN TOMMASO AVELLINO
Tipo di attività o settore	TIROCINIO
Date	15/01/2021 - 15/03/2021
Lavoro o posizione ricoperti	OPERATORE SOCIO SANITARIO
Principali attività e responsabilità	ASSISTENZA DOMICILIARE A PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	FRANCO GIORDANO VIA FRANCESCO TEDESCO AVELLINO
Tipo di attività o settore	TIROCINIO
Date	08/11/2021 -
Lavoro o posizione ricoperti	COLLABORATORE DOMESTICO
Principali attività e responsabilità	ASSISTENZA DOMICILIARE A PERSONA NON AUTOSUFFICIENTE
Nome e indirizzo del datore di lavoro	LANDOLFI GUGLIELMO CONTRADA SERRONI 4 E
Tipo di attività o settore	LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
Date	25/05/2021 - 30/09/2021
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	Supporto agli operatori CAF
Nome e indirizzo del datore di lavoro	INAC CAMPANIA
Tipo di attività o settore	TIROCINIO
Istruzione e formazione	
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'
Principali tematiche/competenze professionali possedute	DIPLOMA PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	DIPLOMA PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	CORSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE OSS (operatore socio sanitario)

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche CORSO EIPASS 7 MODULI PRESSO NEW FORM ACADEMY SRL

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patenti PATENTE B

Ulteriori informazioni

Allegati

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



REPUBBLICA ITALIANA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO
"FANTINI E C. CHIA"

Via Turco Cappiccioli, 95 - AVELLINO

Tel. 0825 33816 - Fax 0825 33816

E-mail: avellino000@istruzione.it

(denominazione e sede della scuola)

Esame di Stato

Anno scolastico 2011/12

DIPLOMA

di licenza conclusiva del primo ciclo di istruzione
conferito

a GERARDO ROCCHETTA

(nome e cognome)

nat. o a

Avellino

(comune di nascita)

Avellino

(provincia o stato estero di nascita)

il 08-09-1998

(data di nascita)

con votazione complessiva

(in lettere: sei, sette, otto, nove, dieci)

su

decimi

In data

29 giugno 2012

(in lettere e data di chiusura della sessione d'esame)

Il Presidente della Commissione

(firma per esteso)

N° 0529299 - 2012

Consegnato in data:

26/04/2017

N. 299 del Registro dei diplomi



REPUBBLICA ITALIANA

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE,
DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

MINISTRY OF EDUCATION, UNIVERSITY AND RESEARCH - MINISTÈRE DE L'INSTRUCTION, DE L'UNIVERSITÉ
ET DE LA RECHERCHE - MINISTERIUM FÜR ERZIEHUNG, WISSENSCHAFT UND FORSCHUNG
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDAD E INVESTIGACIÓN

ANNO SCOLASTICO **2016/2017**
SCHOOL YEAR - ANNÉE SCOLAIRE - SEMESTER - CURSO ESCOLAR

ISTITUTO ... **PROF. LE DI STATO PER I SERVIZI ALBERGHIERI E DELLA RISTORAZIONE**
SCHOOL ESTABLISHMENT
OBERSCHULE
INSTITUTO

" **MANLIO ROSSI-DORIA** " di **AVELLINO**
Cognome e Nome
Prénom et Nom
Vorname und Nachname
Apellido y Nombre

DIPLOMA

DI SUPERAMENTO DELL'ESAME DI STATO CONCLUSIVO DEL CORSO DI STUDIO DI
DIPLOMA CERTIFYING THE RESULTS OF THE STATE EXAM AT THE END OF THE COURSE OF STUDIES IN
DIPLOME DE RÉUSSITE À L'EXAMEN D'ÉTAT DE FIN D'ÉTUDES SECONDAIRES, SÉRIE
DIPLOM ÜBER DIE BESTANDENE STAATLICHE ABSCHLUSSPRÜFUNG AN DER OBERSCHULE
DIPLOMA DE SUPERACIÓN DEL EXAMEN DE ESTADO AL FINALIZAR LOS ESTUDIOS DE
EQF - LIVELLO 4

DIPLOMA DI ISTITUTO PROFESSIONALE SETTORE SERVIZI
INDIRIZZO "SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA"
ARTICOLAZIONE "ENOGASTROMIA"

CONFERITO A **ROCCHETTA GERARDO**
CONFERRED ON
CONFÉRÉ À
VEREICHEN AN
CONCEDIDO A

NAT. O A **AVELLINO** (PROVINCIA DI)
BORN IN
NÉ EN
GEBOREN IN
NACIDO EN
(DISTRICT OF)
(PROVINCE OF)
(PROVINZ)
(PROVINCIA DE)

IL GIORNO **8 SETTEMBRE** 19 **98**
ON
LE
AM
EL DIA

CON LA SEGUENTE VOTAZIONE COMPLESSIVA:
WITH THE FOLLOWING OVERALL MARK
AVEC LA NOTE GLOBALE SUIVANTE
MIT FOLGENDER GESAMTBENOTUNG
CON LA SIGUIENTE CALIFICACIÓN GLOBAL

OTTANTAQUATTRO CENTESIMI
CUT OF ONE HUNDRED
SUR 100
HUNDERTSTEL
CENTESIMAS

AVELLINO **5 LUGLIO 2017**
in

N. **420363** * 2017

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Teresa Cipriano
IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE
PRESIDENT OF BOARD OF EXAMINERS
LE PRÉSIDENT DU JURY
DER PRÄSIDENT DER PRÄSIDENT DER KOMMISSION
EL PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Maria Teresa Cipriano



LIBRETTO DIGITALE N° 6C0FCCE4D3

Data Iscrizione: 25 March, 2021

Data conclusione: 13 April, 2021

Rilasciato a:

GERARDO ROCCHETTA

EIV00602555AA

Nato a avellino il 08/09/1998

Email: gerardorocchetta@newformacademy.online

El-Center:

NEW FORM ACADEMY s.r.l.

Sede d'esame: via San Massimo, 301 - 80035 - Nola (NA) - Italy

Tel: 3898882495 - Fax

Email: newformacademy@gmail.com

Sessione: 208CAA

Nome modulo	Data superamento - Id	Percentuale	Stato	Supervisore
I fondamenti dell'ICT - 208CAA	13/04/2021 155459	93%	SUPERATO	MACERA VINCENZO
Navigare e cercare informazioni sul Web - 208CAA	13/04/2021 160050	97%	SUPERATO	MACERA VINCENZO
Comunicare e collaborare In Rete - 208CAA	13/04/2021 160654	97%	SUPERATO	MACERA VINCENZO
Sicurezza Informatica - 208CAA	13/04/2021 161305	97%	SUPERATO	MACERA VINCENZO
Elaborazione testi - 208CAA	13/04/2021 162227	100%	SUPERATO	MACERA VINCENZO
Foglio di calcolo - 208CAA	13/04/2021 163106	93%	SUPERATO	MACERA VINCENZO
Presentazione - 208CAA	13/04/2021 164050	100%	SUPERATO	MACERA VINCENZO

Altre informazioni

Questo strumento attesta le attività svolte dal Candidato durante il suo percorso di formazione. Nello specifico sono riportati i dati anagrafici del Candidato, il Centro presso cui sono stati svolti gli esami EIPASS, le date di svolgimento e le percentuali di superamento di ciascun modulo previsto dal percorso di formazione prescelto.

Per verificare l'autenticità di questo libretto visita il sito <https://verify.eipass.com>



ATTESTATO

Il Sig. **Rocchetta Gerardo**

nato a **Avellino** *il* **8/09/1998**

volontario servizio civile presso l' **I.N.A.C.**

con la mansione di **Impiegato Addetto VDT**

ha frequentato il

*Corso di prima formazione in materia di salute e sicurezza
nei luoghi di lavoro - Parte generale e specifica
codice ATECO 94.99.10 - Rischio basso*

*di cui all'art. 37 comma 1 lettere a), b) e comma 3 del D.Lgs 81/08
e succ. mod. ed integr., della durata di **otto ore**,*

*così come previsto dal punto 4 dell'Accordo Conferenza Stato Regioni
del 21/12/2011, svoltosi nella giornata del 10 Giugno 2021*

Roma, 10 Giugno 2021

Soggetto organizzatore- Il Presidente

Antonio Barile

Docente

Dott.ssa Michela Garofolo

R.S.P.P. (Reg. prof. AIFOS 46rspp) e Formatore

iscritto all'Associazione Italiana Formatori Sicurezza AIFOS n. 2996

(Reg. prof. n. 99fds) in possesso dei requisiti di cui al D.Interm. del 6/03/2013



ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

al corso

FORMAZIONE SPECIFICA PER L'IMPIEGO DI GIOVANI IN SERVIZIO CIVILE

Progetto:

“Cittadini del Mondo – Contro le Disuguaglianze in Campania (PTXSU0027720010296NXTX)”

RILASCIATO A

GERARDO ROCCHETTA

Codice Volontario: V2021016841

Il corso, della durata di 62 ore, si è svolto in FaD sincrona ed asincrona dal 21/06/2021 al 23/08/2021 ed ha sviluppato i seguenti contenuti:

“A. l'ABC della comunicazione B. Il Sistema Cia C. Il Patronato INAC”

Il presente attestato è rilasciato per gli usi consentiti dalla legge.
Roma, 20 settembre 2021

Associazione Agricoltura è Vita

Il Presidente
Stefano Francis



Unione europea



REGIONE CAMPANIA

CERTIFICATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

VOCATIONAL TRAINING QUALIFICATION CERTIFICATE

in conformità agli standard / compliant with the national law
di cui all'art. 6 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13
e all'Accordo del 22/02/2001 - Conferenza Stato - Regioni e PP.AA. di Trento e Bolzano
(Gazzetta Ufficiale del 19 aprile 2001, n. 91)
Relativo alla Qualificazione / Referred to the Qualification

OPERATORE SOCIO SANITARIO

così come descritta nel presente certificato / as described in this certificate

RILASCIATO A / AWARDED TO

Cognome e Nome **ROCCHETTA GERARDO**

Family name and First name

Nato/a a **AVELLINO**

Place of birth

Prov. **AV**

il **08/09/1998**

Date of birth

Nazionalità **ITALIANA**

Nationality

Codice fiscale **RCCGRD98P08A509N**

Public personal identification code

RILASCIATO DA / ISSUED BY

Ente titolare *Awarding Certification Body*: REGIONE CAMPANIA

nella persona di: D'URSO MARIA ANTONIETTA
qualifica: DIRETTORE GENERALE

Ente titolato *Empowered Body*:
LA GIRELLA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS A M.P.

nella persona di: GILIBERTI FILOMENA
qualifica: PRESIDENTE



IL DIRIGENTE

Dott.ssa Maria Antonietta D'Urso

LA GIRELLA

Società Cooperativa Sociale
a mutualità prevalente Onlus

P.I. 02566110645

Numero protocollo: **147X**

Data rilascio: **24 GEN 2020**



Assessore Regionale alla Formazione
Chiara Marciani

DESCRIZIONE DELLA QUALIFICAZIONE RILASCIATA

Repertorio di riferimento: Repertorio dei Titoli e delle Qualificazioni

<http://capire.regione.campania.it/rrtq/public/ricerca>

Denominazione del profilo: **Operatore socio sanitario**

Posizione classificatoria CP 2011: 5.3.1.1.0 - Professioni qualificate nei servizi sanitari e sociali

Referenziazione ATECO 2007: Q.86.10.10 - Ospedali e case di cura generici Q.86.10.20 - Ospedali e case di cura specialistici Q.86.10.30 - Istituti, cliniche e policlinici universitari Q.86.10.40 - Ospedali e case di cura per lunga degenza Q.86.90.29 - Altre attività paramediche indipendenti nca Q.87.10.00 - Strutture di assistenza infermieristica residenziale per anziani

Livello EQF: 3

AdA di riferimento¹: ADA.22.188.627 - Attività di supporto all'assistenza infermieristica

Codice ISCED F.2013: 0921

La certificazione ha per oggetto:

☒ La qualificazione nella sua interezza

☐ Una o più UC Unità di competenza ricomprese nella qualificazione di riferimento

Unità di Competenza certificata	Livello EQF	Atto di approvazione		Data certificazione
		N.	Data	
Promozione benessere psicologico e relazionale della persona	//	D.D. n.49	18/03/16	19/11/2019
Cura bisogni primari della persona	//	D.D. n.49	18/03/16	19/11/2019
Adattamento domestico-ambientale	//	D.D. n.49	18/03/16	19/11/2019
Assistenza alla salute della persona	//	D.D. n.49	18/03/16	19/11/2019

Per l'indicazione dei gruppi di correlazione si rimanda alla consultazione del Repertorio dei Titoli e delle Qualificazioni

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA DI CERTIFICAZIONE

Modalità di apprendimento delle competenze oggetto di certificazione

A) Apprendimento formale

Codice e titolo percorso: OPERATORE SOCIO SANITARIO N° 1

Erogato da LA GIRELLA COOPERATIVA SOCIALE ONLUS A M.P.

Sito Internet: www.lagirella.it PEC: lagirella.av@legalmail.it E-Mail: cooplagirella@gmail.com

Recapiti: Avellino – Via G. Carducci, 24/30

Autorizzato da REGIONE CAMPANIA - Direzione generale NOTA N° 00680447 in data: 29/10/2018

Modalità di finanziamento: Autofinanziato

Durata (n. ore):1000

Numero *18.1* / Data 19/11/2019 (registrazione Certificato)

(Eventuale) *Il percorso formativo è stato erogato nel rispetto delle "Linee guida per l'utilizzo della modalità FAD/E-learning nei percorsi formativi di accesso alle professioni regolamentate la cui formazione è in capo alle regioni e province autonome", approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 25 luglio 2019 [19/140/CR8/C9].*

B) Apprendimenti non formali ed informali

Documento di Validazione prodotto dall'ente titolato: // in data: /

Sito Internet:PEC:E-Mail:Recapito/i:

Modalità di valutazione delle competenze oggetto di certificazione

Note integrative

Commissione di Certificazione
Il Presidente

