

ALLEGATO C
CURRICULUM VITAE

FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome
Data di nascita
Telefono
Telefono cellulare
Indirizzo posta elettronica
Indirizzo Pec
Incarico attuale

Milco Ribaldo
21/08/1974

Coordinatore Ambulatorio Psichiatrico e Centro Diurno

ISTRUZIONE
E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Il 07/05/2020
Pegaso Università telematica
funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie

Master di I livello

Il 28/04/2016
Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro"

Esperto di politiche sociali o dirigente dei servizi territoriali
LM - 88 (Sociologia e ricerca sociale)

Il 17/12/1999

ENAIIP Bergamo

Operatore sociale e sanitario previsto dal D.M. del Ministero della Sanità, 8 ottobre 1998, n. 520

Attestato di diploma di qualificazione post-diploma di Educatore professionale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
- DAL 21/6/2021 AD OGGI
Ambulatorio e Centro Diurno Psichiatrico, via Faccanoni n. 4, Sarnico
- Azienda ospedaliera Asst Bergamo Est
Ambulatorio e Centro Diurno Psichiatrico
Coordinamento
dal 23/10/2020 al 21/6/2021
Ser.D di Gazzaniga, via manzoni n.98
- Azienda ospedaliera Asst Bergamo Est
Servizio Dipendenze
profilo professionale Educatore professionale
dal 17/1/2017 al 22/10/2020
CPM di Nembro, via Ronchetti n.25
- Azienda ospedaliera Asst Bergamo Est
Comunità psichiatrica
profilo professionale di Educatore professionale
dal 7/5/2007 al 16/1/2017
- CRA di Piario, via sorgente n. 2
- Azienda ospedaliera Asst Bergamo Est
Comunità psichiatrica
profilo professionale Educatore professionale
Dal 5/1/2004 al 6/5/2007
- CRM Urgnano, via Battaina
- Coop Sociale Biplano
Comunità psichiatrica e centro diurno
profilo professionale di Educatore professionale
dal 8/4/1996 al 6/5/2007
- CDD di Gandino e SFA
- Sol.co BG cooperativa sociale
Centro diurno per adulti diversamente abili
profilo professionale Educatore professionale

MADRELINGUA

Italiana

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Francese
buono
elementare
buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

PATENTE O PATENTI

A e B

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ECC.
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE
CHE IL COMPILANTE RITIENE
DI DOVER PUBBLICARE)

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' SARONNO

DATA 4/11/2024

NOME E COGNOME (FIRMA)

