

# CURRICULUM VITAE

## DOTT.SSA RITA MEROLA

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome RITA MEROLA  
Indirizzo  
Telefono  
Stato Civile  
Nazionalità  
Data di nascita  
C.F.:

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 01/11/2014 al 1/11/2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ambito territoriale c/8- COMUNE DI SANTA MARIA C.V.
- Tipo di azienda o settore Comune capofila Ambito territoriale C8
- Tipo di impiego Assistente Sociale – Segretariato Sociale-
- Principali mansioni e responsabilità Attuato ai sensi della legge 328/00

- Date (da – a) Dal 16/07/2012 al 15/03/2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNE DI SANTA MARIA C.V.
- Tipo di azienda o settore Comune capofila Ambito territoriale C5
- Tipo di impiego Assistente Sociale – Segretariato Sociale-
- Principali mansioni e responsabilità Attuato ai sensi della legge 328/00

- Date (da – a) Dal 16/08/2010 al 16/04/2011 nonché  
Dal 18/04/2011 al 30/06/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNE DI SANTA MARIA C.V.
- Tipo di azienda o settore Comune capofila Ambito territoriale C5
- Tipo di impiego Assistente Sociale – Segretariato Sociale-
- Principali mansioni e responsabilità Attuato ai sensi della legge 328/00

- Date (da – a) DAL 06.04.2009 AL 05.01.2010
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE
  - Tipo di azienda o settore COMUNE CAPOFILA S. MARIA C.V.
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità SEGRETARIATO SOCIALE ATTUATO AI SENSI DELLA LEGGE 328/00 VI ANNUALITA' AMBITO TERRITORIALE C 5 COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA C. V.
- 
- Date (da – a) DAL 01.03.2010 AL 30.04.2010
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNE DI SANTA MARIA C.V.
  - Tipo di azienda o settore COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA C.V.
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità SEGRETARIATO SOCIALE ATTUATO AI SENSI DELLA LEGGE 328/00 IV ANNUALITA' AMBITO TERRITORIALE C 5 COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA C. V.
- 
- Date (da – a) DAL 25.03.2008 AL 24.10.2008
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE TUCANO, VIA MERANO N. 2 SANTA MARIA CAPUA VETERE
  - Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
  - Tipo di impiego COORDINATRICE
  - Principali mansioni e responsabilità SERVIZIO BORSE LAVORO ATTUATO AI SENSI DELLA LEGGE 328/00 IV ANNUALITA' AMBITO TERRITORIALE C 5 COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA CAPUA VETERE
- 
- Date (da – a) DAL 01.09.2006 AL 30.04.2007
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE IL SOLE NASCENTE, VIA MERANO N. 2 SANTA MARIA CAPUA VETERE
  - Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità SERVIZIO "CONTRASTO ALLA POVERTA' – GRUPPO APPARTAMENTO" ATTUATO AI SENSI DELLA LEGGE 328/00 III ANNUALITA' AMBITO TERRITORIALE C 5 COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA CAPUA VETERE
- 
- Date (da – a) DAL 11.07.2005 AL 30.04.2006
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE IL SOLE NASCENTE, VIA MERANO N. 2 SANTA MARIA CAPUA VETERE
  - Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE ATTUATO AI SENSI DELLA LEGGE 328/00 II ANNUALITA' AMBITO TERRITORIALE C 5 COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA

## CAPUA VETERE

- Date (da – a) DAL 07.07.2003 AL 29.02.2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE IL SOLE NASCENTE, VIA MERANO N. 2 SANTA MARIA CAPUA VETERE
- Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità SERVIZIO DI SEGRETARIATO SOCIALE ATTUATO AI SENSI DELLA LEGGE 328/00 I ANNUALITA' AMBITO TERRITORIALE C 5 COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA CAPUA VETERE
  
- Date (da – a) DAL 28.09.2002 AL 28.02.2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE IL SOLE NASCENTE, VIA MERANO N. 2 SANTA MARIA CAPUA VETERE
- Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità PROGETTO L'ALBERO DI TUTTI ATTUATO AI SENSI DELLA LEGGE 285/97 I ANNUALITA' DELLA II TRIENNALITA' AMBITO TERRITORIALE C 5 COMUNE CAPOFILA SANTA MARIA CAPUA VETERE
  
- Date (da – a) DAL 23.04.2001 AL 12.09.2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNE DI CURTI
- Tipo di azienda o settore COMUNE
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità CENTRO DI ASCOLTO PER TOSSICODIPENDENTI ED ALCOLISTI EX L. 309/90
  
- Date (da – a) DAL 21.09.1999 AL 31.12.2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE IL SOLE NASCENTE, VIA MERANO N. 2 SANTA MARIA CAPUA VETERE
- Tipo di azienda o settore COOPERATIVA SOCIALE
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA' ED INTERVENTO EDUCATIVO DOMICILIARE PER IL PROGETTO "L'ARCOBALENO" COMUNE CAPOFILA CURTI L. 285/97 I, II E III ANNUALITA'
  
- Date (da – a) DA MAGGIO 1993 A GIUGNO 1994
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COMUNITA' LA MONGOLFIERA, VICO TROIANO N. 24 SANTA MARIA CAPUA VETERE
- Tipo di azienda o settore COMUNITA' PER MINORI A RISCHIO
  - Tipo di impiego ASSISTENTE SOCIALE
  - Principali mansioni e responsabilità ATTIVITA' DI VOLONTARIATO
  
- Date (da – a) DA APRILE 1992 AD APRILE 1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro COOPERATIVA SOCIALE LA MONGOLFIERA, VIA REDIPUGLIA N. 24 SANTA MARIA CAPUA VETERE

- Tipo di azienda o settore  
    - Tipo di impiego  
      - Principali mansioni e responsabilità
- COOPERATIVA SOCIALE  
ASSISTENTE SOCIALE  
ATTIVITA' DI VOLONTARIATO PRESSO IL VILLAGGIO GIOVANILE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE
- Date (da – a)
- DA OTTOBRE 1992 A MARZO 1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- COMUNE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE
- Tipo di azienda o settore  
    - Tipo di impiego  
      - Principali mansioni e responsabilità
- COMUNE  
ASSISTENTE SOCIALE  
ATTIVITA' DI VOLONTARIATO
- Date (da – a)
- DAL 12.03.1991 AL 29.07.1991
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- UNITA' SANITARIA LOCALE N. 14 DI CAPUA
- Tipo di azienda o settore  
    - Tipo di impiego  
      - Principali mansioni e responsabilità
- AZIENDA SANITARIA  
ASSISTENTE SOCIALE  
SERVIZIO DI CENTRO ACCOGLIENZA DI CAPUA

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- 27.03.2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- UNIVERSITA' DEGLI STUDI GABRIELE DA'ANNUNZIO – CHIETI/PESCARA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- LAUREA IN SCIENZE SOCIALI VOTAZIONE 94/110
- Qualifica conseguita
- ASSISTENTE SOCIALE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- LAUREA TRIENNALE DI I LIVELLO CON ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI REGIONE CAMPANIA DA MARZO 1995 N. 1083/727 ALBO B Sez. "A" dal 1/6/2015 n. 1280
- Date (da – a)
- 22.11.1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE SCUOLA PER ASSISTENTI SOCIALI DI CASERTA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- DIPLOMA DI ASSISTENTE SOCIALE CON VOTAZIONE 105/110
- Qualifica conseguita
- ASSISTENTE SOCIALE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- DICHIARATA IDONEA D.M. P.I. 19/11/1987
- Date (da – a)
- ANNO SCOLASTICO 1988/1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- ISITUTO MAGISTRALE STATALE PIZZI – CAPUA -
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- DIPLOMA ISTITUTO MAGISTRALE CON VOTAZIONE 36/60

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>ANNO SCOLASTICO 1983/1984  SCUOLA MAGISTRALE COMUNALE AUTORIZZATA</p> <p>DIPLOMA DI ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO NELLE SCUOLE DI GRADO PREPARATORIO</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>21-10-2011  MINISTERO DELLA GIUSTIZIA DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA PROVVEDITORATO REG. CAMPANIA -NA-</p> <p>SELEZIONE PUBBLICA MINISTERO DELLA GIUSTIZIA DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA PROVVEDITORATO REGIONALE DELLA CAMPANIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>04.03.2004  PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI CASERTA DISTRETTO SCOLASTICO N. 16 CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE  ATTESTATO DI FREQUENZA CORSO DI INFORMATICA DELLA DURATA DI 50 ORE</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>24-04-2019  CSV ASSOVOCE</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO "ANTENNE TERRITORIALI PER LE AZIONI DI COOPROGETTAZIONE</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>30-03-2019  CSV ASSOVOCE</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO "IL GDPR E LE NUOVE REGOLE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>11-03-2017  CSV ASSOVOCE</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO "PROGETTAZIONE SOCIALE"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>14-06-2017  CROAS CAMPANIA</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO "METODO E TECNICHE DEL SERVIZIO SOCIALE DI BASE E MAGISTRALE"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>08-06-2017  CROAS CAMPANIA</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO "AFFIDO FAMILIARE ORGANIZZAZIONE E CURA DEGLI INTERVENTI DI SERVIZIO SOCIALI INTEGRATI"</p>

<p><i>Date (da – a)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>13-06-2017 CROAS CAMPANIA</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO “LA GESTIONE DEGLI INTERVENTI DI SERVIZIO SOCIALI INTEGRATI PER LE POLITICHE E IL WELFARE”</p>
<p><i>Date (da – a)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>17-05-2017 BBC BY BUSINESS CENTER</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO “MIGRAZIONI, SERVIZIO SOCIALE, BENESSERE”</p>
<p><i>Date (da – a)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>24-05-2017 BBC BY BUSINESS CENTER</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DAL TITOLO “SERVIZIO SOCIALE, PROGETTO, PROGETTAZIONE E VALUTAZIONE”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Date (da – a)</i></li> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>12-10-2011 AL 7 -12-2011 COOP IOXTUXNOI SETTORE FORMAZIONE E ORDINE ASS. SOC. CAMPANIA</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “CORSO IN GESTIONE DELLE RELAZIONI FUNZIONALI E DISFUNZIONALI”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Date (da – a)</i></li> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>26-03-2014 AL 28-05-2014 COOP IOXTUXNOI SETTORE FORMAZIONE E ORDINE ASS. SOC. CAMPANIA</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “LA COPPIA CHE NON SORRIDE”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Date (da – a)</i></li> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>09-06-2014 ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REG. CAMPANIA-OLTRE L’ORIZZONTE ONLUS</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA SEMINARIALE DAL TITOLO “GLI ENTI NON PROFIT”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Date (da – a)</i></li> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>14-05-2014 ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REG. CAMPANIA-OLTRE L’ORIZZONTE ONLUS</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA SEMINARIALE DAL TITOLO “IL GRIDO NEL SILENZIO: GENERAL VIOLENCE”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Date (da – a)</i></li> <li>• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i></li> <li>• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i></li> </ul>	<p>10-04-2014 ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REG. CAMPANIA-OLTRE L’ORIZZONTE ONLUS</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA SEMINARIALE DAL TITOLO “LE POLITICHE SOCIALI GLI STRUMENTI E LE STRATEGIE EMOZIONALI NELLA DISABILITA’ DEL TERZO MILLENNIO”</p>

- Date (da – a) 06-03-2014

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REG. CAMPANIA-OLTRE L'ORIZZONTE ONLUS

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA SEMINARIALE DAL TITOLO "EMERGENZA FAMIGLIA. ASPETTI GIURIDICI SOCIALI ED EDUCATIVI"
  
- Date (da – a) 05-12-2014

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REG. CAMPANIA-OLTRE L'ORIZZONTE ONLUS

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA SEMINARIALE DAL TITOLO "IMMIGRATI TRA NUOVE ISTANZE E DIFFICOLTA' DI INSERIMENTO"
  
- Date (da – a) 18-04-2013

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE ASSISTENTI SOCIALI REG. CAMPANIA-FACOLTA DI GIURISPUDENZA FEDERICO II

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA GIORNATA SEMINARIALE DAL TITOLO "IL DISAGIO MINORILE A NAPOLI VALORI REGOLE ISTITUZIONI E FORMAZIONI SOCIALI A CONFRONTO"
  
- Date (da – a) 23-04-2013 AL 18-06-2013

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione COOP IOXTUXNOI SETTORE FORMAZIONE E ORDINE ASS. SOC. CAMPANIA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO "IO SPECCHIO DEI TUOI VISSUTI, LA GESTIONE DEL CONTROTRANSFERT NELLE RELAZIONI DI AIUTO"
  
- Date (da – a) 18-04-2012 AL 13-06-2012

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione COOP IOXTUXNOI SETTORE FORMAZIONE E ORDINE ASS. SOC. CAMPANIA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO "CORSO IN RELAZIONI DI AIUTO PRIMI COLLOQUI, PRESA IN CARICO E INVII INDIVIDUALI E FAMILIARI"
  
- Date (da – a) 17/12/2012

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ANANFI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO "IL MINORE TRA PSICHE E DIRITTO"
  
- Date (da – a) 27/10/2012

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE ASSISTENTE SOCIALI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO "LA DOCUMENTAZIONE: FUNZIONE E STRUMENTI DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE"
  
- Date (da – a) 2/05/2012

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione IL FARO – ORDINE ASSISTENTE SOCIALI

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO "MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI: VERSO UNA PROTEZIONE EFFICACE E CONSAPEVOLE"

- Date (da – a) 23/03/2012
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNEBA-UNIVERSITA DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “QUALE WELFARE TERRITORIALE? IL CONTRIBUTO DEL PRIVATO SOCIALE AL RIASETTO DELLE COMPETENZE E DEI SERVIZI TERRITORIALI”
  
- Date (da – a) 17/11/2011
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE ASSISTENTI SOCIALI E UNIVERSITA' FEDERICO II
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “IL MINORE E IL LAVORO”
  
- Date (da – a) 7/1/2011
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE ASSISTENTI SOCIALI
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “CODICE DEONTOLOGICO E FORMAZIONE CONTINUA CARDINI DELLA PROFESSIONE”
  
- Date (da – a) 6/3/2010
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL ED EVA ONLUS
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “LA PROSTITUZIONE E LA TRATTA TRA POTERE, VIOLENZA E RELAZIONI DI GENERE”
  
- Date (da – a) 13/03/10 – 11-06-2010
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PROGETTO S.F.I.D.A.
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PRIMO INCONTRO FORMATIVO PER OPERATORI” OLTRE L'ISOLAMENTO: PERCORSI INTEGRATI PER RICONOSCERE LA VIOLENZA DI GENERE”
  
- Date (da – a) 27/10/2009
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ASL ED EVA ONLUS
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “OLTRE L'ISOLAMENTO. UN INTERVENTO SISTEMICO PER COSTRUIRE RETI DAL BASSO PER LA PREVENZIONE E IL CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE”
  
- Date (da – a) 15-28/10/2009
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PRESIDENZA DEL CONSIGLIO REGIONE CAMPANIA  
DIPARTIMENTO DIPENDENZA EX CE2
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “IMMIGRAZIONE E TOSSICODIPENDENZA”



- Date (da – a) 13/03/2008
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CONSORZIO DI CCOPERATIVE SOCIALI ICARO
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DAL TITOLO “SERVIZI UNIVERSALI, UN MODELLO CAMPANO”
  
- Date (da – a) 30.05.2006 E 06.062006
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CAMERA MINORILE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL PRIMO SEMINARIO DI STUDI IN CRIMINOLOGIA MINORILE E FAMILIARE
  
- Date (da – a) 29 e 30.09.2006
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN PSICOTERAPIA RIC. MIUR CENTRO DI FORMAZIONE IN MEDIAZIONE CASERTA
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO INTERNAZIONALE DI MEDIAZIONE FAMILIARE
  
- Date (da – a) 07/02/03
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO DI TERAPIA RELAZIONALE SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN TERAPIA FAMILIARE
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO: “FAMIGLIE IN CRISI: DAL CONFLITTO PRIVATO ALLA GESTIONE ISITUZIONALE”.
  
- Date (da – a) 25/01/02
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI REGIONE CAMPANIA
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO “MINORI ED ISTITUZIONI- RUOLO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE CO PARTICOLARE RIGUARDO AL TEMA DELL’ADOZIONE NAZIONALE ED INTERNAZIONALE”
  
- Date (da – a) 11.05.2000
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FONDAZIONE BANCO DI NAPOLI PER L’ASSISTENZA DELL’INFANZIA NAPOLI
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO DI STUDIO I DIRITTI BAMBINI
  
- Date (da – a) 25.03.2000
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione COMUNE DI SAN TAMMARO
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CONVEGNO “OLTRE LO SVANTAGGIO”
  
- Date (da – a) 04.05.2000
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO CAMPANO DI PSICOTERAPIA DELLA GESTALT
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO “LE FIGURE DELL’AMBIGUITA’, LO SFINDO DELL’ESISTENZA”

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>17.12.1999 ICARO CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI ONLUS</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO TERZO SETTORE E QUALITA' DEI SERVIZI IN PSICHIATRIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>16.04.1999 CO.R.CO.F.</p> <p>CONVEGNO "IDENTITA' E APPARTENENZA NEL BAMBINO CON FAMIGLIA IN DIFFICOLTA'"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>19.02.1999 CO.R.CO.F.</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO "AFFIDAMENTO FAMILIARE UN'ALTERNATIVA CONCRETA AL RICOVERO DEL BAMBINO IN ISTITUTO"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>10.03.1999 CO.R.CO.F.</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO "FAMIGLIA DI ORIGINE E FAMIGLIA AFFIDATARIA – DALLA DIFFIDENZA ALLA COLLABORAZIONE"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>14.05.1999 CO.R.CO.F.</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO "AFFIDAMENTO FAMILIARE IN CAMPANIA – PROGETTI E REALTA' A CONFRONTO"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>10.10.1998 ORDINE DEGLI ASSISTENTI SOCIALI DELLA CAMPANIA</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO "CODICE DEONTOLOGICO ED IMPEGNO DELL'ORDINE"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>27.09.1996 C.I.F.</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "SERVIZI SOCIOSANITARI NEL MONDO"</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>01.10.1994 C.I.F.</p> <p>ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO "SERVIZI SOCIOSANITARI NEL MONDO"</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>31.03.1995 A.I.S.P.A.  CORSO DI FORMAZIONE SUL TEMPA “APPROCCIO INIZIALE AI SOGGETTI CON PROBLEMI DI TOSSICODIPENDENZA ED ALLE LORO FAMIGLIE”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>26.05.1992 ASS.N.A.S. - UNICEF  PARTECIPAZIONE ALL’INCONTRO – DIBATTITO 2ASSISTENTI SOCIALI E MINORI A RISCHIO”</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> </ul>	<p>22.05.1991 MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA CAMPANIA E MOLISE  ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO “MINORI: NUOVO CODICE DI PROCEDURA PENALE E RUOLO DEI SERVIZI SOCIALI”</p>

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

<b>MADRELINGUA</b>	<b>ITALIANA</b>
<b>ALTRE LINGUA</b>	
	<b>INGLESE</b>
• Capacità di lettura	SCOLASTICO
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	SCOLASTICO
<b>PATENTE O PATENTI</b>	“B”

La sottoscritta è consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punita ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall’ art. 76 del suddetto D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000).

Autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti della legge 31.12.96, n. 675 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

MEROLA RITA