



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 14348/2024/R

Al nome di:

Cognome **PASSAMONTI**
Nome **VALERIA**
Data di nascita **26/05/1982**
Luogo di Nascita **GUBBIO (PG) - ITALIA**
Sesso **F**



sulla richiesta di:
per uso:

INTERESSATO
RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI PERUGIA

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

☒ diritto di certificato

☐ diritto di urgenza

PERUGIA, 23/05/2024 13:38



RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

IL DIRETTORE
Dott. [Signature]

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
PASSAMONTI	VALERIA	GUBBIO	26/05/1982	F		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.



CURRICULUM VITAE
INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Passamonti Valeria
Indirizzo Via del Bottagnone 39, Gubbio (Pg)
Telefono 3391314039

Fax

Nazionalità Italiana

Data di nascita 26/05/1982

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Da settembre 2015 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società Cooperativa Sociale A.S.A.D., Via G. Lunghi n. 63, 06135 – Perugia -
 - Tipo di azienda o settore Settore socio sanitario assistenziale educativo
 - Tipo di impiego Socio – lavoratore
 - Principali mansioni e responsabilità Educatrice Professionale c/o C.S.R.E “l’Officina di Leonardo” - Gubbio
- Date (da – a) Dal luglio 2006 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società Cooperativa Sociale A.S.A.D., Via G. Lunghi n. 63, 06135 – Perugia -
 - Tipo di azienda o settore Settore socio sanitario assistenziale educativo
 - Tipo di impiego Socio – lavoratore
 - Principali mansioni e responsabilità Educatrice Professionale in Assistenza Domiciliare Educativa settori Disabili e Minori e c/o servizio di Assistenza Scolastica ed Educativa settore Disabili

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Anno 2018/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Macerata
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psicologia, storia, filosofia, pedagogia
- Qualifica conseguita .
Laurea Magistrale in Scienze Pedagogiche: Pedagogista della marginalità e disabilità LM-85
- Titolo tesi discussa “Il pragmatismo nell’Autismo lieve”
Votazione 110/110 e Lode
- Date (da – a) Anno 2004/2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Perugia, Facoltà di Scienze dell’Educazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psicologia dello sviluppo e psicologia dinamica, sociologia, filosofia, pedagogia
- Qualifica conseguita .
Laurea primo livello Scienze dell’Educazione L-19

• Titolo tesi discussa	“Creatività della scuola dell’infanzia in relazione del decreto legislativo Moratti”
• Votazione	102/110
• Date (da – a)	Da 17/11/2015 a maggio 2017
• Titolo del corso	<i>Master Executive Applied Behavior Analysis e Modelli di Intervento Comportamento Intensivo e Precoce</i>
• Ente formativo	Regione Umbria, Scuola Villa Umbra di Amministrazione Pubblica, IESCUM
• Durata del corso	458
• Qualifica conseguita o Attestato di frequenza (ore)	Discussione Tesi finale “Insegnami a giocare”. Qualifica ASSISTANT ABA
• Date (da – a)	25/01/2021
• Titolo del corso	Corso Fad “ Autismo e abilità di gioco ”
• Ente formativo	Dalla Luna
• Durata del corso (ore)	3
• Date (da – a)	16/11/2020 al 18/12/2020
• Titolo del corso	Corso Fad “ Corso di formazione su interventi psicoeducativi e comportamentali per i disturbi dello spettro autistico ”
• Ente formativo	Villa Umbra
• Durata del corso (ore)	18
• Date (da – a)	01/01/2020 al 31/12/2020
• Titolo del corso	Corso Fad “ Autismo a casa e a scuola: presentazione di un percorso operativo ” (20 crediti)
• Ente formativo	<i>Evoluzione e salute</i>
• Durata del corso (ore)	
• Titolo del corso	Corso di formazione: “ <i>le particolarità del linguaggio nello spettro autistico lieve</i> ”
• Ente formativo	Cuorementelab (Udine)
• Durata del corso (ore)	8
• Date (da – a)	Luglio 2019
• Titolo del corso	Corso di formazione: “ <i>Corso Introduttivo all’analisi Transazionale 101</i> ”
• Ente formativo	Seminari romani (UNIMC)
• Durata del corso (ore)	12
• Date (da – a)	Gennaio 2019

<ul style="list-style-type: none"> • Titolo del corso • Ente formativo • Durata del corso (ore) 	<p>Corso di formazione: “Aggiornamento antincendio rischio medio”</p> <p>COOP ASAD</p> <p>5</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Novembre 2018</p> <p>Corso di formazione: “Early Start Denver Model:Introduction course workshop”</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Dicembre 2017 Gennaio 2018</p> <p>Corso di formazione: “Disturbi del comportamento Infantile”</p> <p>Divulgazione Dinamica</p> <p>120</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) 	<p>Giugno 2018</p> <p>Corso di formazione: “Aggiornamento HACCP”</p> <p>ASAD</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>14 – 15 Ottobre 2016</p> <p>Corso di formazione: “Convegno Autismi”</p> <p>Erickson</p> <p>16</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o 	<p>Aprile-Maggio 2015</p> <p>Corso di formazione: “Comunicazione non verbale nella sindrome autistica”</p> <p>Semetera onlus</p> <p>28</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Novembre 2015</p> <p>Corso di formazione: HACCP</p> <p>ASAD</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Ottobre 2015</p> <p>Corso di formazione: ” Aggiornamento Generale per Operatori dei Servizi”</p> <p>ASAD</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Ottobre 2013-Gennaio2014</p> <p>Corso di formazione: ”Aggiornamento Educatori per l’ Autismo”</p> <p>ASAD</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Febbraio 2014</p> <p>Corso di formazione: ”FoRMIAMO-CI”</p> <p>ASAD</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Settembre 2013</p> <p>Formazione generale (Acc.S/R 12-01-2012)</p> <p>ASAD</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Dicembre 2013</p> <p>Corso di formazione: ”I disturbi dello spettro autistico:....”</p> <p>Regione Umbria ASL 2</p> <p>7.30</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>2012</p> <p>Corso di formazione: ”Operatori prima accoglienza centri antiviolenza”</p> <p>Regione Umbria</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo Durata del corso (ore) 	<p>Ottobre 2011</p> <p>Corso di formazione: ”Aggiornamento pronto soccorso”</p> <p>COOP ASAD</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo 	<p>Ottobre 2010</p> <p>Corso di formazione: <i>“Rischio biologico e malattie infettive”</i></p> <p>ASAD</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo <p>Durata del corso (ore)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Marzo Aprile 2008</p> <p>Corso di formazione: <i>“Tutor professionali per la creazione di doposcuola e attività di tutorato per studenti con Dislessia”</i></p> <p>Associazione Italiana Dislessia</p> <p>28</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo <p>Durata del corso (ore)</p>	<p>Febbraio 2008</p> <p>Corso di formazione: <i>“Pronto Soccorso Aziendale”</i></p> <p>ASAD</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo <p>Durata del corso (ore)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>16,17,18 Novembre 2007</p> <p>Corso di formazione: <i>“La qualità dell’ integrazione scolastica”</i></p> <p>Erickson</p> <p>20</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo <p>Durata del corso (ore)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita o Attestato di frequenza 	<p>Dal Aprile 2007 a Ottobre 2007</p> <p>Corso di formazione: <i>“Corso Comunicazione aumentativa alternativa”</i></p> <p>Progetto INCOOP/ASAD</p> <p>Attestato di frequenza</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo <p>Durata del corso (ore)</p>	<p>12/10 al 2/11 2006</p> <p>Corso di formazione: <i>“Spunti operativi per l’ educazione delle persone autistiche”</i></p> <p>Cesvol Angsa</p> <p>12</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Titolo del corso • Ente formativo <p>Durata del corso (ore)</p>	<p>16 febbraio 2006</p> <p>Corso di formazione: <i>“Uso dell’ informatica con i disturbi specifici dell’ apprendimento : l’ autonomia”</i></p> <p>Associazione Italiana Dislessia Ravenna</p>

• Qualifica conseguita o Attestato di frequenza	Attestato di frequenza
• Date (da – a)	13-14 maggio 2006
• Titolo del corso	Corso di formazione: <i>“Dislessia aspetti clinici psicologici e riabilitativi”</i>
• Ente formativo	Erickson
Durata del corso (ore)	11
• Date (da – a)	25 gennaio- 17 marzo 2006
• Titolo del corso	Corso di formazione: <i>“Alfabetizzazione Braille ed informazione tiflologica”</i>
• Ente formativo	Cesvol Cresc onlus Assisi
Durata del corso (ore)	
• Qualifica conseguita o Attestato di frequenza	Attestato di frequenza
• Date (da – a)	Settembre 2006
• Titolo del corso	Corso di formazione: “MMC”
• Ente formativo	COOP ASAD
• Durata del corso (ore)	
• Qualifica conseguita o Attestato di frequenza	Attestato di frequenza
• Date (da – a)	26 27 maggio 2005
• Titolo del corso	Corso di formazione: <i>“il volo di Icaro, la sessualità del disabile alla luce del sole”</i>
• Ente formativo	Oami metodo Guerralisi
Durata del corso (ore)	
• Qualifica conseguita o Attestato di frequenza	Attestato di frequenza
• Date (da – a)	Dal 8/10 al 19/11 2005
• Titolo del corso	Corso di formazione: <i>“Pet therapy”</i>
• Ente formativo	cesvol
Durata del corso (ore)	28
• Qualifica conseguita o Attestato di frequenza	Attestato di frequenza
• Date (da – a)	13 novembre 2004
• Titolo del corso	Corso di formazione: <i>“le parole ritrovate”</i>
• Ente formativo	Asl1
Durata del corso (ore)	
• Qualifica conseguita o Attestato di frequenza	Attestato di frequenza

- Date (da – a) 24 25 aprile 2004
 - Titolo del corso Corso di formazione: ***“Il mercato della salute”***
 - Ente formativo Civiltà etica
 - Durata del corso (ore)
 - Qualifica conseguita o Attestato di frequenza Attestato di frequenza
-
- Date (da – a) Dicembre 2004-Dicembre 2005
 - Titolo del corso ***SERVIZIO CIVILE*** (Progetto “il Melograno c/o CSRE Arcobaleno Umbertide)
 - Ente formativo COOP ASAD
 - Durata del corso (ore)
 - Qualifica conseguita o Attestato di frequenza Attestato di frequenza
-
- Date (da – a) Dicembre 2003
 - Titolo del corso Corso di formazione: ***“ECDL”***
 - Ente formativo AICA
 - Durata del corso (ore)
 - Qualifica conseguita o Attestato di frequenza Attestato di frequenza
-
- Date (da – a) 27 novembre 2003
 - Titolo del corso Corso di formazione: ***“la variabilità dell’ intervento sulle dipendenze”***
 - Ente formativo ASL1
 - Durata del corso (ore) 8
 - Qualifica conseguita o Attestato di frequenza Attestato di frequenza

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Prima lingua

Italiano

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE, PATENTE O PATENTI

Spagnolo; Inglese

Spagnolo: buono-Inglese: buonio

Spagnolo: buono -Inglese: buono

Spagnolo: buono -Inglese: buono

capacità empatica, di ascolto e comunicazione, di lavorare in gruppo, di comprensione e autocontrollo .

Sono stata membro della “Commissione pari opportunità” del Comune di Gubbio dal 2011 al 2014.

Da sempre molto attenta agli aspetti sociali e culturali della comunità.

Ho avuto occasione di praticare Hobby come pallavolo e nuoto che mi hanno dato possibilità di conoscere meglio il lavoro di squadra e la sana competizione.

Ho acquisito la conoscenza del computer sia in maniera autonoma sia frequentando un corso di computer ufficialmente riconosciuto. Scrittura, decoupage, pittura, teatro, cucito.

B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Gubbio, 29 Aprile 2019

Valeria Passamonti (FIRMA)
