

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Giuliano Silvestri**
Indirizzo(i) Via G.B. Tiepolo n. 37 30038 Spinea (VE)
Telefono(i) 041-5412413 Cellulare: 349-3866546
Fax
E-mail giuliano_silvestri@virgilio.it

Cittadinanza italiana
Data di nascita 07/05/1953
Sesso maschio

Date **Dal 02/06/ 1998 ad oggi**

Lavoro o posizione ricoperti **Educatore Professionale/ Animatore - dipendente cat. D 3**
Nome e indirizzo del datore di lavoro AULSS 13 Mirano-Dolo (VE)alle dipendenze

Tipo di attività o settore Attività di prevenzione alle Dipendenze

Date **Dal 03/12/1990 al 30/06/1992 – dipendente ULSS 17 Mirano (VE) Cat. C**

Principali attività e responsabilità Presso il ULSS n. 17 presso l' U.O. SIL Mirano
Volontariato: Presidente della Cooperativa Sociale: "Non Solo Verde" di reinserimento sociale e lavorativo per ragazzi tossicodipendenti, sita a Venezia

Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa Sociale Villa Renata via Orsera n.4 Lido di Venezia

Tipo di attività o settore Attività di cura e riabilitazione

Date **dal 1984 al 1990**

Lavoro o posizione ricoperti **Operatore-Educatore - contratto di collaborazione**
Principali attività e responsabilità Gestione di struttura residenziale per persone tossicodipendenti e sieropositive. Gestione di gruppi di auto aiuto per utenti e familiari.

Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa Sociale Villa Renata – Comunità Terapeutica via Orsera n.4 Lido di Venezia

Tipo di attività o settore Attività di cura e riabilitazione

Date **dal 1981 al 1983**

Lavoro o posizione ricoperti **Presidente - volontario**
Principali attività e responsabilità Gestione di gruppi di auto aiuto per famigliari di persone tossicodipendenti.

Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Famigliari contro la Droga. Mestre (VE) Canareggio

Tipo di attività o settore Attività di cura e riabilitazione

Istruzione e formazione

Date 1973)
Titolo della qualifica rilasciata Maturità Geometri

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Massari Mestre (VE)
--	------------------------------

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia dei dati personali". Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.lgs 196/2003, che il presente curriculum verrà pubblicato nella banca dati presente nel sito [https < http://ecm.regione.veneto.it> ://salute.regione.veneto.it <http://ecm.regione.veneto.it>](https://ecm.regione.veneto.it) e a tal fine acconsento al trattamento dei dati personali contenuti.

Data e Firma

1/04/2019