

INFORMAZIONI PERSONALI

Marisol Amato



📍 Via Rotondi, 213, 03029, Frosinone, Veroli

☎ +39 380 46 04 706

✉ marisoleamato@gmail.com

📱 WhatsApp – Marisol.amato

Sesso F | Data di nascita 24/09/1977 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE PER LA QUALE SI CONCORRE

Infermiere

TITOLO DI STUDIO
DICHIARAZIONI PERSONALI

Laurea in Infermieristica

Laureata in Infermieristica, con forti capacità empatiche ed organizzative, cerca occupazione nell'ambito sanitario

ESPERIENZA
PROFESSIONALE IN AMBITO
EXTRA SANITARIO

Gennaio 2010 - Dicembre 2015

Responsabile e redattore del periodico Lavoro Facile, redazione di Frosinone

Ottobre 2012

Docente di "Comunicazione ed organizzazione" per il Corso di riqualificazione professionale regionale per lavoratori in mobilità

Settembre 2009 - Luglio 2012

Tecnico di ludoteca

Aprile - Maggio 2007

Docente di "Relazioni pubbliche e Comunicazione" per il Corso di Formazione professionale per Apprendisti IAL

Settembre 2005 - Settembre 2006

Assistenza ai ragazzi disagiati e disabili della Scuola secondaria di primo grado per conto del Servizio Civile Nazionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

08 Novembre 2016

Diploma di laurea 1° livello in Infermieristica con la votazione finale di 110/110 e lode

Nome e tipo di Istituto

Sapienza Università di Roma

Principali materie oggetto di studio

Infermieristica clinica; Infermieristica in area medica, Infermieristica in area critica; Infermieristica in area psichiatrica; Procedure infermieristiche.

Luglio 2010

Nome e tipo di Istituto

• **Diploma di Maturità con la votazione finale di 98/100**

Liceo Socio-psicopedagogico, Giovanni Sulpicio di Veroli

21 Marzo 2003

Nome e tipo di Istituto

Diploma di laurea 2° livello (vecchio ordinamento) in Scienze della Comunicazione con la votazione finale di 110/110

"Libera Università Maria Ss. Assunta" di Roma

Principali materie oggetto di studio

Sociologia, Psicologia; Teoria e tecniche della comunicazione di massa, giornalistica, cinematografica e televisiva; Sociologia dell'organizzazione.

Luglio 1997

Nome e tipo di Istituto

• **Diploma di Maturità con la votazione finale di 52/60**

Liceo Classico, Norberto Turriziani di Frosinone

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B1	B1	B1	B1	A2
Francoese	A2	B2	A2	A2	A2
Spagnolo	A2	A2	A2	A2	A1

Competenze comunicative Possiedo ottime capacità di ascolto empatico e di comunicazione con le persone ed i pazienti, acquisite con l'esperienza nelle 1800 ore di tirocinio in struttura ospedaliera; oltre che attraverso l'esperienza del Servizio Civile e dell'attività di volontariato nelle associazioni Avis e Unitalsi-Charitas. Ottima capacità di relazionarmi con i bambini acquisita attraverso l'attività di Tecnico di ludoteca.

Competenze organizzative e gestionali Possiedo ottime capacità organizzative e di problem solving anche in situazioni critiche, acquisite con l'esperienza di tirocinio e con le pregresse esperienze lavorative.

Competenza digitale

- Ottima padronanza degli strumenti software per ufficio: elaboratore di testi (Word), foglio elettronico (Excel), software di presentazione (Power Point).
- Ottime capacità di ricerca dati in Internet.

Altre competenze Capacità di effettuare manovre di disostruzione pediatrica acquisita con il Corso specifico.

Altre informazioni Iscritta all'Albo Professionale Ipvsvi della provincia di Frosinone

Patente di guida B

Dati personali Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

Amato Marisol

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto AMATO MARIOL

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. di essere nato a COLON prov. SE. il 24/09/1977
2. di essere residente a VEROLI prov. FR C.A.P. 03029
in via ROTONDI n. 213
domiciliato in VEROLI prov. FR C.A.P. 03029
in via ROTONDI n. 213
telefono _____ cellulare 3804604706 email mariasoleamato@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CONIUGATA (cognome coniuge ROTONDO)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFIERMERISTICA
conseguito il 08/11/2016 presso LA SAPIENZA con votazione 110/110 e lode
6. di essere iscritto al n. 6514 dell'Albo o elenco DEGLI IPASVI - PROVINCIA DI FROSINONE
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da _____
7. di appartenere all'ordine professionale IPASVI - PROVINCIA DI FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: MTAMSL77P64Z506M
10. che il numero di partita IVA è il seguente: _____
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 08/02/2017

Il dichiarante

Amato Mariol