

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Cellulare

E-mail
Nazionalità
Data di nascita

Serena Boccitto
Via Preturi Colle del Pero 43, 03012 Anagni (Frosinone)
0775 746206
3497107587

serenaboccitto@gmail.com
Italiana
26 Giugno 1982 Anagni (FR)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

30 Novembre 2015 al 24 Maggio 2016
Ospedale Fabrizio Spaziani di Frosinone
Reperto di Pronto Soccorso
Infermiera
Aggiornamento a scopo di perfezionamento professionale e scientifico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01 Ottobre 2012 al 19 Giugno 2013
Cooperativa sociale onlus Stile Libero, via Vecchia Fiura 106 Alatri (FR)
Istituto Scolastico Comprensivo Anagni Primo
Servizio di assistenza specialistica rivolta agli alunni disabili e assistenza infermieristica
Assistenza di aiuto durante l'orario scolastico ad un bambino autistico e uno con sindrome di down.
Assistenza infermieristica ad una bambina diabetica (controllo glicemico e iniezione di insulina) prima del pasto nel giorno del rientro a scuola.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

12 Dicembre 2011 al 12 Aprile 2012
Assistenza domiciliare privata, Anagni (FR)
Privato
Infermiera
Assistenza: terapia orale, prelievi, trattamento lesioni da decubito e cure igieniche

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

15 Luglio al 31 Agosto 2010
Cooperativa sociale San Lucio, Viale Giuseppe Mazzini 140 (Roma)

Ospedale Santo Spirito RME
infermiera
Assistenza infermieristica nei reparti di ginecologia/ostetricia e cardiologia

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

7 Gennaio al 5 Marzo 2010
Assistenza domiciliare privata, Colleferro (RM)

Privato
Infermiera
Assistenza infermieristica: terapia orale ed endovenosa, cure igieniche e mobilizzazione passiva, applicata ad un paziente immobilizzato a letto per rottura di femore e portatore di tutore

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Marzo 2003 a Luglio 2004
Imperia Dott. Gianfranco Commercialista - Revisore Contabile, via Della Peschiera Anagni
Studio commercialista
Segretaria
Addetta alla registrazione di fatture e sistemazione dei documenti di trasporto con relative fatture, rispondere al telefono, riordino dell'archivio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

27 Novembre 2014
Università degli studi di Roma "La Sapienza" I facoltà di Medicina e Chirurgia
Master di I livello per Infermieri in Area Critica, Presidente Prof. Luca Di Marzo, con tirocinio formativo nelle diverse terapie intensive e rianimazione del Policlinico Umberto I
Master di I livello Infermieri in Area critica

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

27-28 Marzo 2014
Dipartimento di Emergenza e Accettazione, Dipartimento di Chirurgia P. Valdoni Policlinico Umberto I
Nursing nel Politrauma secondo le linee guida ATLS
Corso per Infermieri

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

29 Maggio 2012
Collegio IP.AS.VI. di Roma

“L’infermiere e la ricerca bibliografica nel mondo dell’informazione digitale, risolto etico”
Crediti Formativi E.C.M. n.7

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

29 Aprile 2010
Azienda U.S.L. ROMA G Valmontone (Dipartimento di emergenza urgenza) Centro di formazione ed aggiornamento professionale
Corso Pediatric Basic Life Support – Defibrillation (P.B.L.S.D.)

Attestato di ESECUTORE P.B.L.S.D.
Secondo linee guida Internazionali IRC/ERC 2005

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

18 Dicembre 2009
Università degli studi di Roma “La Sapienza” sede di Colferro facoltà di MEDICINA E CHIRURGIA 1
Laurea di 1° livello in Infermieristica, con tesi sull’Assistenza e gestione infermieristica del paziente enterostomizzato.
Infermiera Professionale

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

9 Marzo 2009
Azienda U.S.L. ROMA G Valmontone (Dipartimento di emergenza urgenza) Centro di formazione ed aggiornamento professionale
Corso Basic Life Support – Defibrillation (B.L.S.D.)

Attestato di ESECUTORE B.L.S.D.
Secondo linee guida Internazionali IRC/ERC 2005

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

19 Aprile 2008
Scuola Corpo Forestale dello Stato Sabaudia
Convegno sulla gestione delle emergenze cardiologiche e traumatologiche su vittime da annegamento e/o con patologie da incidenti in acqua
Attestato di partecipazione convegno
Secondo linee guida ILCOR, AMERICAN HEART ASSOCIATION, NATIONAL SAFETY COUNCIL, NATIONAL POOLAND WATER PARK LIFEGUARD, DIRETTIVE A.I.E.T.C.N.E

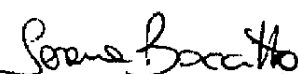
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

12 Luglio 2002
Istituto Tecnico Statale Commerciale e per Geometri “G. Marconi”
Indirizzo giuridico economico aziendale
Diploma di Ragioniere e perito commerciale

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
MADRELINGUA	Italiano
ALTRE LINGUE	Inglese e Francese a livello scolastico
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI E ORGANIZZATIVE	Durante il percorso di studi, nel tirocinio formativo e nelle esperienze lavorative mi sono trovata a contatto con colleghi, professori/dottori, in cui è stato fondamentale sviluppare la capacità di interagire con essi, quindi il dialogo e la comunicazione è essenziale per lavorare in squadra e interagire serenamente.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buon livello di conoscenza del pacchetto applicativo Office in particolare Word, Excel e Power Point. Utilizzo di Internet Explorer
PATENTE O PATENTI	Patente automobilistica (patente B)
ULTERIORI INFORMAZIONI	Iscritta all'Albo Professionale degli infermieri della provincia di Frosinone al numero di posizione 4953 dal 19/01/2010.
ALLEGATI	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 06/06/2017

Firma: 

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 Boccitto Serena

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 Anagni prov. FR il 26/06/1982
2. di essere residente a Anagni prov. FR C.A.P. 03012 in via Preturi colle del pero n. 43 domiciliato in Anagni prov. FR C.A.P. 03012 in via Preturi colle del pero n. 43 telefono 0775746206 cellulare 3497107587 email serenaboccitto@gmail.com
3. di essere cittadino italiano
4. di essere di stato civile nubile (*cognome coniuge*)
5. di essere in possesso della laurea in: Infermieristica conseguita il 18/12/2009 presso l'Università "Sapienza" di Roma con votazione 89/110
6. di essere iscritto al n. 4953 dell'Albo professionale degli Infermieri della provincia di Frosinone dal 19/01/2010
7. di appartenere all'ordine professionale
8. di essere in possesso dei seguenti titoli Laurea in Infermieristica e Master di I livello per Infermieri in Area Critica
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: BCCSRN82H66A269H
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.

Anagni, 06/06/2017

Il dichiarante Serena Boccitto