

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BOTTONI ANNALISA**
Indirizzo **VIA COSENZA, 39 FROSINONE (FR) CAP 03100**
Telefono **0775/203355 cell. 333/2155672**
E-mail **Annalisabottoni@virgilio.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **11 MAGGIO 1982**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **DAL 2009 A OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Volontaria del Soccorso
Croce Rossa Italiana
Sede di Frosinone**
• Tipo di azienda o settore **Con la partecipazione attiva a tutte le attività della sede operativa
(servizio in ambulanza e di soccorso pubblico)
Attestato BLS**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **Dal 19 Settembre 2013 A OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Presso Famiglia Colani Ignazio
Via Aldo Moro 03100 Frosinone**
Tipo di impiego **Assistenza Domiciliare
INFERMIERA PROFESSIONALE**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **Dal 06 Aprile 2015 a oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Studio Dentistico Dott. Paniccia
Via Federico Fellini,4 Frosinone (Fr) cap 03100**
Tipo di impiego **Assistente di Poltrona**

Esperienza Lavorativa

Date (da - a) Dal 26 Settembre 2016 Al 02 Novembre

Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Riposo San Francesco

Tipo di impiego Via Cerqueta, 11 Strangolagalli (Fr) cap. 03020
Infermiera Professionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a) 14 Aprile 2015

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LAUREATA IN INFERMIERISTICA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

• Qualifica conseguita LAUREA

MADRELINGUA ITALIANA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE ISCRITTA all' ALBO DEGLI INFERMIERI DEL LAZIO (n. 6346 DAL 04/05/2015)

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura INGLESE

• Capacità di scrittura BUONO

• Capacità di espressione orale BUONO

SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

SONO UNA PERSONA MOLTO RESPONSABILE ATTENTA ED OPERATIVA

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

CONOSCENZE INFORMATICHE: MICROSOFT, MICROSOFT WORD, INTERNET

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA B (AUTOMUNITÀ)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, secondo quanto previsto dal D.LGS. 196/03 e successive.

IN FEDE


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)

La sottoscritta **Bottoni Annalisa**

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 nata a **Frosinone prov.Fr il 11/05/1982**
2. di essere residente a **Frosinone prv. Fr Via Cosenza n.39** domiciliato in **Via Cosenza prov.Fr C.A.P. 03100**
telefono **0775/203355** cellulare **333/2155672** email **annalisabottoni@virgilio.it**
3. di esse cittadina Italiana
4. di essere di stato civile *nubile (cognome coniuge)*)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: **Infermieristica** conseguito il **14/04/2015** presso L' università **La "Sapienza"** con votazione **97/100**
6. di essere iscritto al n. **6346**
7. di appartenere all'ordine professionale all'Albo degli Infermieri del Lazio a decorrere dal **04/05/2015**
8. di essere in possesso dei seguenti titoli: **Laurea in Infermieristica**
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: **BTNLS82E51D810X**
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, 30/01/2017

Dichiarante
Annalisa Bottoni