

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome COLAPIETRO SIMONA
Indirizzo VIA DELL' OLMO 1° TRAV. N°12, 03023 CECCANO, (FR)
Telefono 339 - 6918799
Fax
E-mail colapietro.simona@libero.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita NATA A CECCANO IL 20 FEBBRAIO 1975

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01/03/2011 A 12/12/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro INI Città Bianca di Veroli, via Foiano 4
- Tipo di azienda o settore Casa di cura privata
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1990/1991 a 1994/1995
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ITC Statale di Ceccano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale
- Date (da – a) 2007/2008 a 2009/2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Roma "La Sapienza"
I° Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Laurea in Infermieristica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese - Francese

• Capacità di lettura

Buono

• Capacità di scrittura

Buono

• Capacità di espressione orale

Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA CONOSCENZA DEL PC E DELLE SUE STRUMENTAZIONI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

~~ALLEGATI~~

~~N° 9 ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO~~

Simone Colofeta

**DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la Signor A. COCCIA SIMONA nat. A. a CECCANO
 il 20/02/75 residente a CECCANO Via DEU' OLIO I° MAU n° 12
 documento di riconoscimento PC n. FR 2267722 P
 rilasciato da L. PREFETTO DI FR il 2 GENNAIO 1995

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di avere prestatato / ~~di prestare~~ attività lavorativa presso:

Azienda/Ente ⁽¹⁾	Periodo dal/al ⁽²⁾	Disciplina/Pos.Funz/Qualifica ⁽³⁻⁴⁻⁵⁾
INI CITTA' BIANCA	3/2011 AL 31/12/12	INFERMIERE PROFESSIONALE

Il/La sottoscritt... dichiara di aver usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni dal
 al..... per motivi.....

Il/La sottoscritt... dichiara altresì che ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del
 D.P.R. 20/12/79 n. 761. (6)

ceccano 2/12/2014
 luogo data

Simone Coccia
 (il/la dichiarante)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

- (1) Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenzionata/Accreditata o Pubblica Amministrazione o Istituto Privato
- (2) Specificare giorno mese anno di inizio e termine del rapporto di servizio
- (3) Specificare se rapporto di servizio a tempo pieno o part-time (se part-time indicare percentuale orario di servizio)
- (4) Specificare se rapporto di servizio dipendente o contratto libero professionale/collaborazione coord.continuativa
- (5) Specificare per i medici se a tempo pieno o tempo definito.
- (6) Ultimo comma art. 46 D.P.R. 761/79 "La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento".