

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

DI CIANCIO CHIARA
VIA SECONDA TRAVERSA DECORATO PIEDIMONTE SAN GERMANO (FR) CAP:03030
331/4484324
chjaradiciancio@gmail.com

Nazionalità
Data di nascita

ITALIANA
19/07/1994 -CASSINO (FR)

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

DA GIUGNO 2010 A SETTEMBRE 2014
LEZIONI PRIVATE DI GRECO, LATINO, ITALIANO, STORIA, CHIMICA E BIOLOGIA.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)

DA MAGGIO 2018- in corso
Tirocinio presso l' UOC di Anatomia Patologica- Ospedale Fabrizio Spaziani
di Frosinone (FR)
DA FEBBRAIO 2018- in corso
Master di 1° livello in Tecniche diagnostiche autoptiche, radiologiche e medicina di
laboratorio.
DA SETTEMBRE 2014 A NOVEMBRE 2017
Università degli Studi di Roma - La Sapienza interfacoltà tra FARMACIA E MEDICINA-
MEDICINA ED ODONTOIATRIA.
Laurea in Tecniche di laboratorio biomedico [L (DM 270/04) - ORDIN.2012] -SEDE DI
POZZILLI(REGIONE MOLISE-IRCCS NEUROMED) (classe L/SNT3). Votazione 110/110.

• Principali materie / abilità
professionali oggetto dello studio

Anatomia Patologica, Patologia, Medicina di laboratorio, Biologia, Microbiologia generale
e medica

• Date (da-a)

SETTEMBRE 2008 A GIUGNO 2013

• Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione

LICEO CLASSICO STATALE GIOSUE' CARDUCCI- CASSINO(FR)

• Principali materie/abilità

LATINO, GRECO, ITALIANO, CHIMICA, BIOLOGIA, STORIA.

professionali oggetto dello studio

**MADRELINGUA
ALTRE LINGUA**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

PATENTE

**ITALIANO
INGLESE**

**ECCELLENTE
ECCELLENTE
BUONO**
Certificazione di lingua inglese "Trinity"

PATENTE : B

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

Data 31/07/2018

Firma Chiara Di Rienzo

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 CHIARA DI CIANCIO

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 CASSINO prov. FR il 19/04/1994
2. di essere residente a PIEDIMONTE SANGERMANO prov. FR C.A.P. 03030
in via ITA TRAVERSA DECORATO n. 1
domiciliato in PIEDIMONTE SANGERMANO prov. FR C.A.P. 03030
in via ITA TRAVERSA DECORATO n. 1
telefono 0776403319 cellulare 3314484324 email Chiara.diciancio@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NUBILE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO
conseguito il 24/11/17 presso UNIVERSITA' LASAPIENZA DI ROMA con votazione 110/110
6. di essere iscritto al n. _____ dell'Albo o elenco _____
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da _____
7. di appartenere all'ordine professionale _____
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA TRIENNALE
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: DNCHIR94L590034F
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, 31/04/2018

Il dichiarante

Chiara Di Ciancio