

INFORMAZIONI PERSONALI

Esposito Enrico



📍 Via case panetta, 325, 03029, Veroli (FR) ITALIA

☎ 3347446758

✉ Facenzo90@gmail.com

✉ enricoesposito@pecprofessionisti.com

Sesso Maschio | Data di nascita 02/08/1990 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE
OCCUPAZIONE DESIDERATA
TITOLO DI STUDIO

Infermiere , DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA'
Voto di 70/100 Liceo linguistico progetto Brocca conseguito nell'anno scolastico 2009/2010. Laurea Triennale in Infermieristica conseguito presso l'università La Sapienza di Roma sede di Frosinone con la valutazione di 99/110.

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

Data da 02/12/2015 ad OGGI

Infermiere Professionale , dipendente

Infermiere presso Gruppo Sant'Alessandro S.p.A. RSA San Francesco, in via san Francesco di fuori s.n.c. , Alatri Frosinone

- Infermiere
- Assistenza diretta al paziente
- Gestione della relazione assistenziale/supportale con pazienti affetti da psicopatologia
- Collaborazione con altri professionisti sanitari (medici, infermieri, OSS, fisioterapista, psicologo, assistente sociale, terapeuta occupazionale, nutrizionista)

Piani di Assistenza Individuale

LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

Attività o settore Sanitario

Data da 01/06/2012 a
30/06/2012

Addetto allo smistamento all'interno di un magazzino o del negozio

Magazziniere presso Risparmio casa c/o la selva , via la chiesa nuova 1 – 03039 Sora (FR)

LAVORO A TEMPO DETERMINATO FULL TIME

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

10/11/2015

Laurea vecchio o nuovo ordinamento

Laurea Triennale in Infermieristica conseguita presso L'università "La Sapienza" di Roma sede di Frosinone con la valutazione di 99/110

- Materie riguardanti l'aspetto sanitario, giuridico, anatomico, maturate 1800 ore di tirocinio all'interno dell'ospedale San Benedetto di Alatri e Fabrizio Spaziani di Frosinone. Capacità di relazione con ogni tipo di persona affetta o meno da patologie.

05/10/16

- Corso di Basic Life Support Defibrillation Adulto, Infante e Bambino, effettuato presso l'AHA

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre ITALIANO

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B1 intermedio	B1 intermedio	B1 intermedio	B1 intermedio	B1 intermedio
	B1 INTERMEDIO				
Francese	B1 intermedio	B1 intermedio	B1 intermedio	B1 intermedio	B1 intermedio
	B1 INTERMEDIO				
Spagnolo	B1 Intermedio	B1 Intermedio	B1 Intermedio	B1 intermedio	B1 intermedio
	B1 INTERMEDIO				

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative Buone capacità relazionale e comunicati acquisite attraverso l'esperienza maturata come Volontario di Associazioni e Cooperative Sociali, che mi hanno permesso di lavorare in ambienti multi culturali e multi etnici.
 Propensione per il sociale, il lavoro come Volontario ha avuto come fondamento il recupero ed il reinserimento nella società di persone afflitte da dipendenze e, di persone affette da disabilità.

Competenze organizzative e gestionali • Ottime competenze relazionali nei confronti di altre figure professionali, preferibile lavoro di equipe

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente Intermedio	Utente Intermedio	Utente Intermedio	Utente Intermedio	Utente Intermedio

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato
 Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

COMPETENZE INFORMATICHE

- Uso abituale del computer, internet e posta elettronica. Buona conoscenza del sistema operativo windows da 199 windows 10. Buona conoscenza del pacchetto office con tutti i programmi annessi ad esso, photo shop e Nero

Albo Professionale

- Iscrizione albo professionale infermieristico Collegio IPASVI di FR il 17/11/2015 al numero di posizione di 6434

Patente di guida Patente B

 DATA
 20/01/17

 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 ESPOSITO ENRICO

Ai sensi degli art. 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 ALATRI prov. FR il 02/08/1990
2. di essere residente a VEROLI prov. FR C.A.P. 03029
in via PASE PANETTA n. 325
domiciliato in VEROLI prov. FR C.A.P. 03029
in via PASE PANETTA n. 325
telefono _____ cellulare 334 7666 758 email FARONZO300@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CELIBE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA
conseguito il 01/11/2015 presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA SEDE DI FR con votazione 99/110
6. di essere iscritto al n. 6134 dell'Albo o elenco IPASVI
tenuto da Pubblica Amministrazioni di FROSINONE a decorrere da 17/11/2015
7. di appartenere all'ordine professionale _____
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA 1° LIVELLO IN INFERMIERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: SPSNRPS0M02A173L
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, 20/01/2017

Il dichiarante
Enrico Esposito