

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

FARGNOLI DANIELA
VIA MAGNI 25/A, 03032 ARCE (FR)
3289510454

fagnoli.daniela@alice.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita e luogo

04/12/1976 CASSINO (FR)

Codice fiscale

FRGDNL76T44C0340

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data

Giugno 1993: Diploma di qualifica di addetta alla contabilità d'Azienda;
Luglio 1995: Diploma di maturità professionale per analista contabile;
Novembre 2013 – Marzo 2015: Università degli Studi "La Sapienza" di Roma-Facoltà di Farmacia e Medicina;

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

Laurea triennale in infermieristica e iscrizione IPASVI di Frosinone in data 04.05.2015 con posizione nr. 6373;

Titolo della Tesi: *"Burnout nella professione infermieristica - inquadramento e problematiche"*.

Voto 106/110

• Data

30/11/2013 - 27/03/2015

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Tirocinio pre-lauream, presso l'Ospedale Civile "Santa Scolastica" di Cassino, A.S.L di Frosinone;

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Permanenza all'interno dei seguenti reparti : Centro Geriatrico di Aquino ; Geriatria ; Dialisi ; Urologia ; Ginecologia / Ostetricia ; Pronto Soccorso.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

Scolastico;
Scolastico;
Scolastico;

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

FRANCESE

Scolastico
Scolastico
Scolastico

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Completa assistenza al malato; attitudine al lavoro di gruppo e disponibilità nei confronti dei colleghi; spirito d'iniziativa; capacità di organizzare il proprio lavoro e forte senso di responsabilità. Ottime capacità relazionali.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Versatilità, creatività, metodicità e predisposizione all'organizzazione e progettazione di un evento e al *problem solving*.

PATENTE O PATENTI

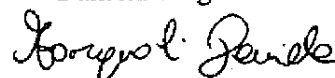
Patente di guida: categoria B.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 21.07.2015 all'11.09.2015 e dal 20.12.2015 al 21.01.2016 è stata assunta con contratto a tempo determinato presso la Clinica Sant'Antonio di Frosinone svolgendo ogni tipologia di terapia ai pazienti anche non autosufficienti.

Arce, 13.01.2017.

Firma
Daniela Fagnoli



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 FARGNOLI DANIELA

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 04/12/76
2. di essere residente a ARCE prov. FR C.A.P. 03032
in via MAGNI n. 25/A
domiciliato in ARCE prov. FR C.A.P. 03032
in via MAGNI n. 25/A
telefono / cellulare 328 9510 454 email fagnolidaniela@alice.it
3. di essere cittadino ITALIANA
4. di essere di stato civile CONIUGATA (cognome coniuge EVANGELISTA)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA
conseguito il 27/3/2015 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" con votazione 106
6. di essere iscritto al n. 6313 dell'Albo o elenco INFERMIERI PROFESSIONALI
tenuto da Pubblica Amministrazione IPASVI di FROSINONE a decorrere da 04/05/2015
7. ~~di essere iscritto all'Albo professionale~~ INFERMIERI PROFESSIONALI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli QUALIFICA ADDETTA ALLA CONTABILITA' AZIENDALE, DIPLOMA ANALISTA CONTABILE
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: FRGDNLT6TGLCO360
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, 14/10/2017

Il dichiarante

Fagnoli Daniela