

INFORMAZIONI PERSONALI



**Mercuri Chiara**

Via Dell'Olmo, 29, 03023 Ceccano (Italia)

340 1991878

g.cam1966@libero.it

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

10/09/2005–16/06/2011

Diploma liceo scientifico  
Martino Filetico, Ceccano (Italia)

12/10/2013–04/03/2017

Laurea triennale in Infermieristica  
Tor Vergata, Ceccano (Italia)

ESPERIENZA PROFESSIONALE

08/01/2013–09/11/2016

Allieva Infermiera  
Ospedale F. Spaziani, Frosinone (Italia)

04/01/2013–alla data attuale

Impiegato d'ufficio/Impiegata d'ufficio  
Campione Maurizio S.r.l., Torrice (Italia)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Altre lingue

spagnolo

francese

inglese

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
spagnolo	B2	A2	B2	A2	A1
francese	A1	A1	A1	A1	A1
inglese	B1	B1	B1	B1	B1

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

Competenze comunicative

Spirito di gruppo, buone capacità di adattarsi a tutti i luoghi. Ottima capacità di ascolto

Competenze organizzative e gestionali

Sono in grado di gestire autonomamente il mio lavoro, buona integrazione nel lavoro di équipe. Ottima capacità decisionale, ottime relazioni con i pazienti.

Competenze professionali

Buona padronanza delle competenze infermieristiche del reparto.  
Buone conoscenze nel triage infermieristico  
Buone conoscenze nel campo emergenziale, e buone conoscenze nell'ambito teorico-pratico.

Patente di guida B

28/05/2017

*Olivia Perani*

**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

MERCURI CHIARA

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 FROSINONE prov. FR il 02/03/1991
2.  di essere residente a CECCANO prov. FR C.A.P. 03023  
in via DELL'OLIVO n. 29  
domiciliato in CECCANO prov. FR C.A.P. 03023  
in via DELL'OLIVO n. 29  
telefono 340/1991878 cellulare 065/641256 email g.ammag6@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NUBILE (cognome coniuge \_\_\_\_\_)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMERISTICA  
conseguito il 01/02/14 presso UNIVERSITA' DI ROMA TOR VERGATA con votazione 88/110
6. di essere iscritto al n. 653 dell'Albo o elenco PROFESSIONALE IPASVI FROSINONE  
tenuto da Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ a decorrere da \_\_\_\_\_
7. di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
8. di essere in possesso dei seguenti titoli \_\_\_\_\_
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: FRCCPR91C47D8106
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02978210603
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, 21/06/2017

Il dichiarante

Chiara Mercuri