

CURRICULUM VITAE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Art. 46 DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta Piroli Claudia nata a Ceccano (FR) il 26/06/1995 residente in Ceccano provincia di Frosinone Via Boschetto n°44 (CAP03023) tel. 3933627646

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti (articoli 483, 495 e 496 del codice penale) e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e sotto la propria personale responsabilità dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Piroli Claudia
Indirizzo	Via Boschetto N°44 03023 Ceccano (Frosinone)
Telefono	Cell.3933627646
E-mail	claudiapiroletta@libero.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	26/06/1995
Codice Fiscale	PRLCLD95H66C413M
Stato civile	Nubile

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	Novembre 2018
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi "La Sapienza" di Roma
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Anatomia, fisiologia, infermieristica, chimica, farmacologia, psicologia.
• Qualifica conseguita:	LAUREA IN INFERMIERISTICA ISCRITTA ALL'ORDINE DEGLI INFERMIERI PROFESSIONALI (NUMERO DI ISCRIZIONE 6890)

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2015
Istituto alberghiero IPSSOA Ceccano

Servizi di sala e vendita, alimentazione, italiano, economia, matematica.

Maturntà alberghiera (78/100)
Diploma quinquennale

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2013
Flair bartender's school

COURSE 1° e 2° livello di BARTENDER

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

Prima lingua

Italiano

Altre lingue

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

Inglese
Buona
Buona
Ottima
Francese

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

Buona
Buona
Ottima

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.

Abilità e competenza nei rapporti con i clienti.
Senso del dovere, disponibilità e rispetto verso gli altri.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Organizzazione eventi, promoter

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Windows XP, Windows Vista: buona dimestichezza

Word, Excel: ottima conoscenza

Internet e Posta Elettronica: buona conoscenza

Trucco, fotografia

Il sottoscritto ha conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Ceccano, 05/12/2018

Claudia Pirelli

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 PIROLI CLAUDIA

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 CECCANO prov. FR il 26-06-1995
2. Di essere residente a CECCANO prov. FR C.A.P. 03023
in via BOSCHETTO n. 44
domiciliato in CECCANO prov. FR C.A.P. 03023 in
via BOSCHETTO n. 44
telefono _____ cellulare 3933627646 email Claudia.piroli@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NUBILE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso ^{DELLA} del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA
conseguito il 13/11/18 presso SAPIENZA ROMA SDE DI FR con votazione 91/110
6. di essere iscritto al n. 6890 dell'Albo o elenco ORDINE INFERMIERI (FR) O.P.I.
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da _____
7. di appartenere all'ordine professionale O.P.I. di FR
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA INFERMIERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: PRLCLD95H66C413M
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 03043020605
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 affine alle 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, 12-12-2018

Il dichiarante

Claudia Piroli