

CURRICULUM VITAE



SILVIA SABATINI

Residenza

VIA TIBURTINA N. 654 – 00155 – ROMA

Domicilio

Via Lungoliri Matteucci, 23 – 03039- Sora (Fr)

Telefono

0776831701 – 3490579260

e-mail

silviesab@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

18.01.1968

**OCCUPAZIONE PER LA QUALE SI
INVIÀ IL PRESENTE CURRICULUM
VITAE.**

INFERMIERE

**Esperienza professionale
relativa alla occupazione
2010-2013**

TIROCCINIO FORMATIVO PRESSO OSPEDALE S.S. TRINITA' – SORA
Totale ore maturate durante il tirocinio clinico 2670 necessarie ai fini del conseguimento della
Laurea secondo l'ordinamento universitario vigente nell'anno di iscrizione al C.d.L.

U.O. MEDICINA GENERALE – (Ambulatorio diabetologico)

U.O. CHIRURGIA GENERALE

U.O. MEDICINA GENERALE

U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA

U.O. GINECOLOGIA E OSTETRICIA (neonatologia)

U.O. S.P.D.C

U.O. ONCOLOGIA

U.O. ONCOLOGIA – (DH oncologico)

U.O. PRONTO SOCCORSO

U.O. SALA OPERATORIA E TERAPIA INTENSIVA (Sala operatoria)

U.O. SALA OPERATORIA E TERAPIA INTENSIVA (Rianimazione)

Attività' Di Volontariato

1.06.2015-14.08.2015 attività di infermiera volontaria, presso l'U.O. di Medicina interna dell'Ospedale "Spaziani" di Frosinone, previa iscrizione all'Associazione regionale di i Volontariato " La regola d'Oro"

**Iscrizione Collegio IPASVI
Di Frosinone**

Dal 26.03.2015 ad oggi , n. di posizione 6235

**Conseguimento
Abilitazione Esercizio
Professione Di Infermiere**

In data 15.03.2015

Istruzione

Anno accademico 2016/17: Frequenza secondo anno C.d.L Magistrale in Scienze infermieristiche

Laurea Triennale in INFERMIERISTICA
Università degli Studi Tor Vegata – Roma – Sede di Sora
Voto conseguito 101/110 in data 20.03.2015

**Diploma Scuola Di
Secondo Grado**

Maturità classica presso Liceo Classico V. Simoncelli di Sora (Fr)

**Altri studi ed
abilitazioni**

Conseguimento abilitazione all'esercizio della professione di Avvocato
In data 2.02.2002

Laurea in GIURISPRUDENZA vecchio ordinamento
Università degli Studi " La Sapienza" di Roma
Voto conseguito 108/110 , data 14.03.1996

**Precedente attività
lavorativa**

Libera Professione di Avvocato (2002-2008)

Capacità personali e lavorative

- Buona capacità di identificare i bisogni di cura e formulare obiettivi;
- Buone capacità di pianificazione, la gestione e l'intervento di assistenza infermieristica;
- Ottime capacità di integrazione e collaborazione con il team multidisciplinare;
- Buona conoscenza dei processi di assistenza sanitaria di pazienti ortopedici e chirurgici;
- Buona conoscenza dei processi di controllo di qualità;
- disponibile a frequentare corsi di formazione per aumentare le mie conoscenze e le competenze professionali;

Competenze digitali

- Buona conoscenza di Office (Word, Excel, Powerpoint)
- Buona conoscenza di Microsoft O.S. e altri browser;
- Buon controllo dei programmi di editing..

Madrelingua

Italiana

Seconda lingua

Inglese livello b

Ai sensi de D.L. gs 30 giugno 2003 n. 196 e successive integrazioni e modificazioni, si autorizza il trattamento dei dati personali

Sora 8.03.2017

Silvia Sabatini *Silvia Sabatini*

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 SILVIA SABATINI

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 ISOLA DEL LINI prov. TR il 18.01.1968
2. di essere residente a ROMA prov. RM C.A.P. 00155
in via TIBURTINA n. 654
domiciliato in SORA prov. _____ C.A.P. _____
in via LUNGOLIRI MATTEOCCI n. 23
telefono 3490579260 cellulare _____ email SILVIESAB@GMAIL.COM
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile LIBERO (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERNISTICA
conseguito il 20.03.15 presso ROMA - UNIVERSITA' TOR VERGATA con votazione 409/110
6. di essere iscritto al n. 6325 dell'Albo o elenco INFERNIEM
tenuto da Pubblica Amministrazione IPASUI di FROSINONE a decorrere da 26.03.15
7. di appartenere all'ordine professionale INFERNIEM
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA TRIENNALE INFERNISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: SBTSLV18A58E340E
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, 23.03.2017

Il dichiarante

Silvia Sabatini