

Curriculum Vitae

Dati personali

Cognome - Nome: Sacchetti Marco

Luogo di nascita: Frosinone

Data di nascita: 24/04/1980

Residenza: C/da Campogagliardo n° 35 (Vallecorsa).

Nazionalità: Italiana

Stato civile: Coniugato

Recapito telefonico: cell. 347/6815884

Istruzione

Diploma Tecnico commerciale: amministrativo conseguito presso l'Istituto Tecnico Commerciale di Ceccano (fr) il 12/07/2000 con la votazione di 70/100.

Laurea in Infermieristica conseguita presso Università "La Sapienza di Roma" sede di Frosinone con votazione 100/110, conseguita il 10/11/2009

Esperienze professionali

Occupato dall' 08/03/2010 al 10/06/2015 in assistenza domiciliare integrata con P. iva lavorando con le seguenti società: italiassistenza spa, medicasa italia spa, life cure srl, vivisol srl
Occupato dal 16/06/2015 al 15/12/2015 presso RSA villa Letizia, Patrica (FR)
Con contratto di 6 mesi

Per ciò che riguarda l'uso di computer l'utente fa uso dei seguenti programmi

Applicativi:

Microsoft Word: videoscrittura;

Microsoft Excel: foglio elettronico;

Office

Internet

Posta Elettronica

**Lingue
straniere**

Inglese (Buono)

Francese (buono)

Vallecorsa

25/01/2017

Sacchetti Marco



Il sottoscritto Sacchetti Marco autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675/ 96 e successive integrazioni e modifiche.

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 SACCHETTI MARCO

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 24-04-1980
2. Di essere residente a VALLECORSA prov. FR C.A.P. 03020
in via E/DA CAMPOGAGLIARDO n. 35
domiciliato in _____ prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
telefono _____ cellulare 367 6815884 email SACCHETTI.MARCO155@virgilio.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CONIUGATO (cognome coniuge DE CAROLIS)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA
conseguito il 10-11-2009 presso UNIVERSITA' LA SAPIENZA ROMA con votazione 100/110
6. di essere iscritto al n. 2885 dell'Albo o elenco I.P.A.S.V. I.
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di FROSINONE a decorrere da 26-11-2009
7. di appartenere all'ordine professionale INFERMIERE PROFESSIONALE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: SEEMRE80D24D810Y
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 ai fini dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 25-01-2012

Il dichiarante

Sacchetti Marco