



Curriculum vitae

## INFORMAZIONI PERSONALI



Bettini Jacopo

Via Cocorito 18, 03039 Sora (Italia)

3394094126

jbettini@gmail.com

Sesso Maschile | Data di nascita 17/07/1993 | Nazionalità Italiana

## TITOLO DI STUDIO

Laurea in Infermieristica

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

10/2013–16/11/2017

Laurea in Infermieristica

Università degli Studi di Roma Tor Vergata, Roma (Italia)

Votazione 100/110

14/11/2011–11/12/2011

Tirocinio Leonardo da Vinci Lifelong Learning Programme  
Istituto Tecnico Commerciale Statale, Ceccano (Italia)

09/2007–07/2012

Diploma di istruzione secondaria superiore ad indirizzo artistico

Istituto statale d'arte A. Valente, Sora (Italia)

votazione 78/100

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

italiano

Altre lingue

COMPRENSIONE

PARLATO

PRODUZIONE SCRITTA

inglese

Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
A2	B1	A2	A2	A2

Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato

Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE

Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente autonomo	Utente autonomo	Utente avanzato	Utente base	Utente base

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Patente di guida

B

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 BETTINI JACOPO

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 SORA prov. FR il 17-07-1993
2. di essere residente a SORA prov. FR C.A.P. 03039  
in via COCORBITO n. 18  
domiciliato in SORA prov. FR C.A.P. 03039  
in via COCORBITO n. 18  
telefono  cellulare 339 40 94 126 email JBETTINY@GMAIL.COM
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CELIBE (cognome coniuge )
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA  
conseguito il 16-11-17 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA TORVILLANO con votazione 100/110
6. di essere iscritto al n. 6765 dell'Albo o elenco DEGLI INFERNIERI PROFESSIONALI  
tenuto da Pubblica Amministrazione OPI di FROSINONE a decorrere da 29-11-17
7. di appartenere all'ordine professionale DELLE PROFESSIONI INFERNIERISTICHE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA IN INFERMIERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: BTTJCP17193815
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, 04-06-2018

Il dichiarante

Bettini Jacopo