

INFORMAZIONI PERSONALI

**Daiana Calosi**



📍 Via Valle S.Andrea n°39, 03029 Veroli

☎ 3463014755

✉ daianacalosi-85@hotmail.it

Sesso Femmina | Data di nascita 04/11/1985 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE DESIDERATA  
TITOLO DI STUDIO  
DICHIARAZIONI PERSONALI

**Infermiere**

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

Tirocinio formativo

- U.O. Medicina generale Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma.
- U.O. Chirurgia generale Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma.
- U.O. Ortopedia e traumatologia Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma.
- U.O. Endoscopia Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, Roma.
- U.O. Geriatria ospedale Calvary, complesso ospedaliero San Giovanni Addolorata, Roma.
- U.O. Otorinolaringoiatria Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Oculistica Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Urologia Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Ematologia Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Cardiologia Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Malattie infettive Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Ostetricia e Ginecologia Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Pronto Soccorso Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- U.O. Rianimazione Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.
- Centro T.A.O. Azienda Ospedaliera Fabrizio Spaziani, Frosinone.

Dal 01/02/2016  
Al 31/07/2016

- Infermiera presso "comunità alloggio per anziani Pietro e Maria" Via Pantane, Amara (FR)

Dal 01/01/2017  
Al 30/03/2017

- Assistenza domiciliare paziente affetto da demenza senile

Dal 01/04/2017  
Al 06/06/2017

- Assistenza domiciliare paziente affetto da parkinson

Dal 01/09/2017  
Al 30/11/2017

- Assistenza domiciliare pazienti in post-operatorio

Dal 01/02/2018

- Collaborazione con CNA imprese unità mobile sicurezza sul lavoro

Dal 01/08/2018

- Assistenza domiciliare pazienti affetti da SLA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 30/06/2004 Diploma perito aziendale corrispondente in lingue estere  
I.T.A.S.A.Fleming. Via Marittima, Frosinone
- 11/11/2014 Laurea triennale in infermieristica  
Università degli studi "La Sapienza", Roma. Sede di Frosinone.
- 24/05/2016 Corso BLS BLS-D P-BLS  
American Heart Association
- 21-22-28-29/01/2016 Corso per primo contatto con il paziente straniero  
E.C.M. Commissione Nazionale Formazione Continua
- Comunicazione e legislazione per l'accoglienza e l'integrazione sociale

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B2	B2	B2	B1	B1
Spagnolo	B1	B1	B1	B1	B1
Francese	A1	A1	A1	A1	A1

Competenze comunicative

- Buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di apprendistato
- Capacità di adattamento molto buone in ambienti multiculturali
- Ottima capacità di ascolto e assistenza

Competenze organizzative e gestionali

Ottime capacità nel lavoro di Equipe e nella gestione di progetti

Competenze professionali

- Ottima padronanza dei processi di assistenza e counseling.
- Ottima padronanza di tutte le mansioni di competenza dell'infermiere nel reparto

Competenze informatiche

- Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office

Altre competenze

- Cameriera in ambito di ristorazione
- Produzione gelato artigianale
- Bartender
- Socio-titolare di attività di gelateria-bar

Patente di guida

Patente di guida B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Dati personali

- Iscritta all'albo professionale del collegio IPASVI.

**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 CALOSI DAIANA

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**

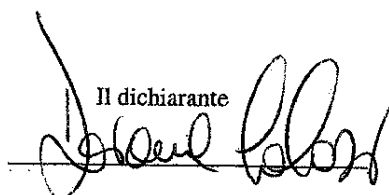
1. ☐ di essere nato a FROSINONE prov. FR il 04-11-1985
2. ☐ di essere residente a VEROLI prov. FR C.A.P. 03029  
in via VALLE S. ANDREA n. 39  
domiciliato in VEROLI VIA VALLE S. ANDREA prov. FR C.A.P. 03029  
in via VIA VALLE S. ANDREA n. 39  
telefono 3463014755 cellulare \_\_\_\_\_ email daianacalosi-85@hotmail.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CONIUGATA (cognome coniuge ROMITI DAVIDE)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA  
conseguito il 2014 presso UNIVERSITA' CA SAPEENZA sede FROSINONE con votazione 107/110
6. di essere iscritto al n. 6299 dell'Albo o elenco \_\_\_\_\_  
tenuto da Pubblica Amministrazione IPASVI di FROSINONE a decorrere da 17-02-2013
7. di appartenere all'ordine professionale INFERMIERE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli DIPLOMA SUPERIORE; DIPLOMA DI LAUREA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: CLSDNA85S460810U
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.

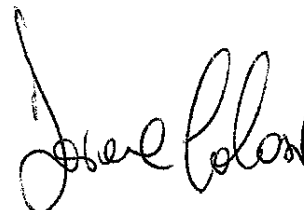
Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, \_\_\_\_\_

Il dichiarante  


Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196  
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

ALLEGATI

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Daiana Calosi', written in a cursive style.