

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 COSTANTINI CHIARA

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 19/07/1996
2. di essere residente a TECCHENA DI ALATI prov. FR C.A.P. 03011
in via SS155 X PUGLI MONTECENA n. 110
domiciliato in TECCHENA DI ALATI prov. FR C.A.P. 03011
in via SS155 PER PUGLI MONTECENA n. 110
telefono 0775/608291 cellulare 3395023086 email costantini.chiara@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANA
4. di essere di stato civile NUBILE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMERISTICA (TRIENNALE)
conseguito il 10/01/2018 presso SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA con votazione 101/110
6. di essere iscritto al n. 6836 dell'Albo o elenco PROF. 227/2018 INFERMIERI
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da 12/08/2018
7. di appartenere all'ordine professionale INFERMIERE DI FROSINONE (FNAP)
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA TRIENNALE IN INFERMERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: CSTCHR96L59D810W1
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 03036670601
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, 24/01/2019

Il dichiarante

Chiara Costantini

Attività o settore: Esperienza nei vari reparti della struttura ospedaliera di formazione:

- Medicina generale,
- Chirurgia,
- Ortopedia,
- Pronto Soccorso,
- Medicina d'Urgenza,
- Cardiologia,
- U.T.I.C.,
- Rianimazione e Terapia Intensiva,
- Urologia,
- Ematologia,
- Ostetricia e Ginecologia,
- Sala Parto,
- Malattie Infettive,
- Endoscopia,
- Poliambulatori Specialistici

Settembre 2008 – 09 luglio 2014

Diploma di maturità linguistica

Liceo Scientifico statale "Giovanni Sulpicio" Veroli, Veroli (FR), Italia

Italiano, Latino, Matematica, Chimica, Fisica, Biologia, Lingue straniere (Inglese, Francese, Spagnolo)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

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

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

- Spirito di gruppo
- Ottime capacità comunicative maturate attraverso l'esperienza di tirocinio
- Capacità molto buone di adattamento in ambienti multiculturali
- Ottima capacità di ascolto e assistenza

Competenze organizzative e gestionali

Competenze professionali

- Ottima padronanza di tutte le mansioni di competenza dell'infermiere di reparto

Competenze digitali

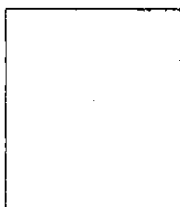
AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente base	Utente base

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato
Competenza digitali - Scheda per l'autovalutazione

Buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)

Altre competenze

INFORMAZIONI PERSONALI

Chiara Costantini


📍 S.S. 155 per Fiuggi Montelena, 110, 03011, Alatri (FR), Italia

☎ 0775/408291 📠 3395023086

✉ costantini.c94@gmail.com

Sesso F | Data di nascita 19/07/1994 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE

Quadro infermiere
**ESPERIENZA
PROFESSIONALE**

1 aprile 2015 – 24 ottobre 2017

Tirocinante infermiera

Ospedale Fabrizio Spaziani,

Via A. Fabi, 03100 Frosinone, Italia

Accoglienza paziente utente, identificazione e valutazione di bisogni assistenziali, individualizzazione priorità e obiettivi. Pianificazione assistenziale. Fornire interventi tecnici, educativi e relazionali previsti dal piano di assistenza. Monitoraggio pazienti.

24 luglio 2018 – 30 settembre
2018

Infermiera categoria "D"

Ospedale Sant'Anna

U. O. Medicina e lungodegenza

Via Roma 2, 42035 Castelnovo Ne' Monti, Reggio Emilia (RE), Italia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Ottobre 2014 – 10 aprile 2018

Laurea in Infermieristica

Università degli studi di Roma "La Sapienza", Roma

Infermieristica, Anatomia e Fisiologia, Patologia Clinica, Metodologia della Ricerca, Igiene e sicurezza sul lavoro, Primo soccorso, Scienze umane

Patente di guida B

ALLEGATI

Dati personali 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".