

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MARGHERITA DONZELLI**
Indirizzo **VIA ANTRIDONATI 54, 03043 CASSINO (FR)**
Telefono **3206955285**
E-mail **dmarg@libero.it**
Nazionalità italiana
Data di nascita 11/07/1985

ESPERIENZA LAVORATIVA

febbraio 2007 - dicembre 2012
Casa di Cura privata S. Anna, via Herold 03043 Cassino (fr)
Impiego full time. Mansione ostetrica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Da settembre 2015 ad Aprile 2017
-aggiornamento professionale teorico-pratico presso l'ospedale Santa scolastica di Cassino
2013
Corso Di Riabilitazione Del Pavimento Pelvico, Roma EU PELVIS
2011- 2012
Master di I livello in "Gestione del coordinamento delle professioni sanitarie" presso Università degli studi Niccolò Cusano, Roma
2012
qualifica di "tecnico dei sistemi multimediali" presso Istituto Sofia, Cassino
2010
corso di Inglese presso scuola di formazione ASFOR, Cassino
2006
Laurea in Ostetricia, presso Seconda Università Degli Studi Di Napoli. Tesi di laurea: l'Ostetrica e il percorso nascita
2003
Diploma Scientifico, Liceo scientifico Gioacchino Pellicchia, Cassino

ECM

2007

84°congresso nazionale sigo "donna e ambiente"- "il triage nell'emergenza ed urgenza in ostetricia"

2008

il parto pretermine

2008

congresso A.O.G.O.I. "le quattro stagioni della vita "dall' adolescenza alla terza età"

2009

corso di ecografia per ostetriche

2010

- convegno nazionale, l'impiego attuale e futuro delle cellule staminali del sangue del cordone ombelicale

-aggiornamento professionale teorico-pratico presso l'ospedale Santa scolastica di Cassino della durata di sei mesi

2011-2012

corso di perfezionamento "Il parto Pretermine" presso Università Federico II di Napoli

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

buono

buono

buono

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Ottime capacità relazionali e di comunicazione in ambiente multiculturale,

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Utilizzo pacchetto office, internet explorer, web site x5 evolution

PATENTE O PATENTI

Patente 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/a MARGHERITA DONZELLI

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 NAPOLI prov. NA il 11-07-1985
2. di essere residente a CASSINO prov. FR C.A.P. 03013
in via ANTRIDONATI n. 54
domiciliato in CASSINO prov. FR C.A.P. 03063
in via ANTRIDONATI n. 54
telefono 0776 280648 cellulare 3206955285 email dmarg@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CONIUGATA (cognome coniuge MANDARA)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: OSTETRICIA
conseguito il 17/11/06 presso SECONDA UNIVERSITA' DI NAPOLI con votazione 104/110
6. di essere iscritto al n. 144 dell'Albo o elenco DELLE OSTETRICHE
tenuto da Pubblica Amministrazione COLEGIO di FROSINONE a decorrere da 11/12/2006
7. di appartenere all'ordine professionale OSTETRICHE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA IN OSTETRICIA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: DNZMGR85L51F839C
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02976630604
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, 19/5/2017

Il dichiarante

Margherita Donzelli