

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **DI GIANCIO CHIARA**  
Indirizzo **VIA SECONDA TRAVERSA DECORATO PIEDIMONTE SAN GERMANO (FR) CAP:03030**  
Telefono **331/4484324**  
Fax  
E-mail **chiaradiciancio@gmail.com**  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **19/07/1994 -CASSINO (FR)**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)  
**DA GIUGNO 2010 A SETTEMBRE 2014  
LEZIONI PRIVATE DI GRECO, LATINO, ITALIANO, STORIA, CHIMICA E BIOLOGIA.**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)  
**DA MAGGIO 2018- in corso  
Tirocinio presso l' UOC di Anatomia Patologica- Ospedale Fabrizio Spaziani  
di Frosinone (FR)**  
**DA FEBBRAIO 2018- in corso  
Master di I<sup>o</sup> livello in Tecniche diagnostiche autoptiche, radiologiche e medicina di  
laboratorio.**  
**DA SETTEMBRE 2014 A NOVEMBRE 2017  
Università degli Studi di Roma - La Sapienza interfacoltà tra FARMACIA E MEDICINA-  
MEDICINA ED ODONTOIATRIA.  
Laurea in Tecniche di laboratorio biomedico [ L (DM 270/04) – ORDIN.2012] –SEDE DI  
POZZILLI(REGIONE MOLISE-IRCCS NEUROMED) (classe L/SNT3). Votazione 110/110.**  
  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
**Anatomia Patologica, Patologia, Medicina di laboratorio,Biologia, Microbiologia generale  
e medica**

- Date (da-a)  
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Principali materie/abilità

**SETTEMBRE 2008 A GIUGNO 2013  
LICEO CLASSICO STATALE GIOSUE' CARDUCCI- CASSINO(FR)**

**LATINO, GRECO, ITALIANO, CHIMICA, BIOLOGIA, STORIA.**

professionali oggetto dello studio

**MADRELINGUA**  
**ALTRÉ LINGUA**

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

**ITALIANO**  
**INGLESE**

**ECCELLENTE**  
**ECCELLENTE**  
**BUONO**

Certificazione di lingua inglese "Trinity"

**PATENTE**

**PATENTE : B**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 31/07/2018

Firma Chiara Di Pianis

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Ciara Di Ciancio

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 CASSINO prov. FR il 19/04/1994
2. di essere residente a PIEDIMONTE SAN FERDANZO prov. FR C.A.P. 08030  
in via TRASVERSA DECORATO n. 1  
domiciliato in PIEDIMONTE SAN FERDANZO prov. FR C.A.P. 08030  
in via TRASVERSA DECORATO n. 1  
telefono 0776403379 cellulare 3311484324 email ChiaraDiCiancio@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NUBILIP (cognome coniuge)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO  
conseguito il 24/11/17 presso UNIVERSITÀ LASAPIENZA DI ROMA con votazione 110/110
6. di essere iscritto al n. \_\_\_\_\_ dell'Albo o elenco  
tenuto da Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ a decorrere da \_\_\_\_\_
7. di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA TRIENNALE
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: DONCHR94L59G034F
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, 31/04/2018

Il dichiarante

Chiara Di Ciancio