

INFORMAZIONI PERSONALI

Maria Teresa Di Norcia



📍 Via Scafa, 2, 03047, San Giorgio a Liri (FR)

☎ 0776910549 📠 3270641848

✉ teresadinorcia@hotmail.com

✉ teresadinorcia@pec.it

P. IVA n. 02937600605

Sesso F | Data di nascita 20/04/1993 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE PER LA QUALE
SI CONCORRE

Infermiera

TITOLO DI STUDIO

**Laurea triennale in Infermieristica conseguita il 17/03/2016 presso
l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"**

Iscritta al Collegio IPASVI di Frosinone al numero di posizione 6510 dal 11/04/2016

ESPERIENZE LAVORATIVE

Dal 5 Agosto 2016

Infermiera presso Casa di Cura "Clinica Latina SPA" specializzata nell'attività

Al 31 Gennaio 2017

Assistenziale di lungodegenza medica post-acuzie, situata in via Vulci 16, Roma.

Dal 1 Febbraio 2017

Al 1 Marzo 2017

Infermiera presso C.I.S. "Centro Italia Soccorsi" società cooperativa sociale s.r.l.
con sede a Cassino in via Volturmo snc.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Febbraio 2017

Corso P.T.C. Base (Prehospital Trauma Care) secondo le linee
guida Italian Resuscitation Council

Da Novembre 2012 a Marzo 2016

Laurea in Infermieristica (102/110)

Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" sede di Sora (FR)

Da Dicembre 2014 a Giugno 2015 Corso L.I.S. I livello (Lingua Italiana dei Segni)
Di.L.I.S. Onlus

Maggio 2015 Corso Operatore BLS-D (Rianimazione cardiopolmonare di base e defibrillazione precoce) Adulto – Bambino – Infante
Salvamento Academy

Da Settembre 2007 a Giugno 2012 Diploma di Liceo Scientifico (84/100)
Liceo Scientifico "G. Pellicchia" Cassino (FR)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiana

Inglese

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1
PET (Preliminary English Test) University of Cambridge				

Competenze comunicative Buone competenze relazionali e attitudine ai rapporti interpersonali.
Adattabilità, flessibilità, capacità di cooperare e lavorare in equipe.

Competenze organizzative e gestionali Particolare attitudine ad affrontare ogni tipo di lavoro previa analisi degli scopi e del tempo a disposizione per raggiungerli, al fine di portare a termine le attività.
Ottima capacità a svolgere attività di gruppo.

Buona capacità e padronanza nell'esecuzione di qualsiasi procedura infermieristica.

Ho svolto 2400 ore di tirocinio universitario formativo presso il P.O. Santa Scolastica di Cassino.

Ho acquisito varie competenze infermieristiche durante il tirocinio in diversi reparti quali: Chirurgia generale, Pediatria, Ostetricia e Ginecologia, Geriatria, Sala operatoria, Pronto Soccorso, Degenza Multidisciplinare ad Alta Intensità.

Patente di guida

Automobilistica (categoria 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 **DI NORCIA MARIA TERESA**

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 20/04/1993
2. ☒ di essere residente a SAN GIORGIO A LIRI prov. FR C.A.P. 03047 in via SCAFA n. 2 domiciliato in SAN GIORGIO A LIRI prov. FR C.A.P. 03047 in via SCAFA n. 2 telefono 0776910549 cellulare 3270641848 email teresadinorcia@hotmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NUBILE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA conseguito il 17/03/2016 presso UNIVERISTA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA" con votazione 102/110
6. di essere iscritto al n. 6510 dell'Albo o elenco COLLEGIO IPASVI tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di FROSINONE a decorrere da 11/04/2016
7. di appartenere all'ordine professionale _____
8. di essere in possesso dei seguenti titoli:

OPERATORE BLS-D ADULTO-INFANTE-BAMBINO (conseguito il 27/05/2015);

CORSO L.I.S. (Lingua dei Segni Italiana) DI 1 LIVELLO (conseguito il 15/06/2015);

CORSO PTC BASE (conseguito il 05/02/2017);

9. che il numero di codice fiscale è il seguente: DNRMTR93D60C034U
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02937600605
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, 08/06/2017

Il dichiarante

