

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 DI SCHIAVI LORENZO

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

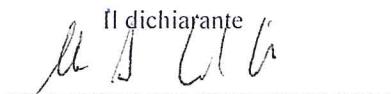
1. di essere nato a PONTE CORVO prov. FR il 10/12/1983
2. di essere residente a PONTE CORVO prov. FR C.A.P. 03037
in via FABBRICATA n. 59C
domiciliato in _____ prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
telefono 3776742459 cellulare 3484077551 email _____
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CECIBÈ (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: TECNICO DI RADIOSOGLIA MEDICA PER ORTOPEDIA
conseguito il 23/11/2011 presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "SAPIENZA" con votazione 110 ELOGE/110
6. di essere iscritto al n. 359 dell'Albo o elenco DEI TECNICI DI RADIOSOGLIA DI FROSINONE
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da 02/12/2011
7. di appartenere all'ordine professionale DEI TECNICI DI RADIOSOGLIA DI FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli _____
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: DSCHMRA83T106838F
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, 17/03/2015


Il dichiarante



Nome Mario Di Schiavi Iorio *Tel* 0776/742459

Data di nascita 10/12/1983 *Cell* 348/4077651

Indirizzo Via Fabbricata snc *Email* mariodischiaiiorio@gmail.com
03037 Pontecorvo (FR)

Istruzione e Formazione

- ✓ Laurea in Tecniche di Radiologia per immagini e Radioterapia (2008-2011)
Specializzazione: TAC, Risonanza Magnetica, Radiologia Tradizionale,
Ortopantomografia, Mammografia.
- ✓ Diploma di Informatica, Operatore Programmatore (2004-2005)
Specializzazione: Windows, Office, Internet, Multimedia, Visual Basic Applications.
- ✓ Maturità Scientifica (1998-2003)

Esperienze Professionali

- ✓ Tecnico di Radiologia Medica
Radiologia Diagnostica s.r.l. (12/2014 - presente)
Studio Diagnostico e Radiologico Sirolli srl (09/2012 – 12/2014)
Istituto Neurologico Mediterraneo NEUROMED (Tirocinio) (09/2010 – 11/2011)
Ospedale P. del Prete (Tirocinio) (06/2008 – 08/2010)
- ✓ Tecnico Informatico
JDS negozio d'Informatica (2004-2007)

Lingue

- ✓ Italiano (Madrelingua)
- ✓ Inglese Scolastico
- ✓ Francese Scolastico



Patente

- ✓ B automunito

Argomento Tesi

- ✓ Tecniche di studio delle malformazioni vascolari cerebrali

Ulteriori Informazioni

- ✓ Disponibilità Lavorativa: Immediata, Full-Time, Part-Time, disponibile a trasferte.
- ✓ Iscritto al n. 359 dell'Albo Professionale presso questo Collegio in data 02/12/2011, con delibera n. 302 del 02/12/2011.

Allegati

- ✓ Certificato di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per immagini e Radioterapia
- ✓ Certificato d'iscrizione all'albo professionale dei TSRM della provincia di Frosinone

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".

