



Informazioni personali

Cognome/Nome Frasca Daniela
Indirizzo(i) via Trento, 13 - 84042 Acerno (SA), Italia
Telefono(i) 3395343614
Fax
E-mail daniela23frasca@gmail.com
Cittadinanza italiana
Data di nascita 23 maggio 1991
Sesso femminile

Settore professionale

SETTORE INFERMIERISTICO PROFESSIONALE -
 ISCRIZIONE ALL'ORDINE DI SALERNO FNOPI MATRICOLA N. 12156

Istruzione e formazione

Date Anno 2017/2018
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Infermieristica "O" - Facoltà di Farmacia e Medicina - voto 110 e LODE - Tesi in "I nuovi anticoagulanti orali "NAO" nel panorama delle innovazioni farmacologiche e nella gestione infermieristica"
Principali tematiche/competenza professionali possedute Competenze in assistenza infermieristica: preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa, di natura tecnica, relazionale, educativa. Prevenzione delle malattie, assistenza dei malati, promozione della salute e educazione terapeutica. Partecipazione all'identificazione dei bisogni di salute della persona e della collettività; identificazione dei bisogni di assistenza infermieristica della persona e della collettività; pianificazione, gestione e valutazione dell'intervento assistenziale infermieristico; Applicazione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche;
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Sapienza Roma - Sede di Frosinone
Livello nella classificazione nazionale o internazionale Laurea Triennale
Date 26.11.2017
Titolo della qualifica rilasciata ESECUTORE "Basic Life Support Defibrillation" e "Pediatric Basic Life Support Defibrillation" - performance finale 96%
Principali tematiche/competenza professionali possedute Capacità tecniche e operative nella pratica della assistenza di primo soccorso e rianimazione cardiopolmonare di base - defibrillazione con defibrillatori semiautomatici - formazione e allenamento secondo linee guida I.L.C.O.R. - direttive SIPSE e normativa vigente.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione SIPSE

Livello della classificazione nazionale o internazionale

Privato

Date

Anno 2010/2011

Titolo della qualifica rilasciata

Diploma di perito chimico industriale - voto 80/100

Principali tematiche/competenza professionali possedute

preparazione generale in tutte le materie tecniche e matematiche (chimica, fisica, matematica, inglese tecnico), completa di parte pratica (laboratori)

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

ITIS "B. Focaccia" - Salerno

Livello della classificazione nazionale o internazionale

Diploma scuola secondaria superiore

Esperienza professionale

Date

Anni 2016/2017/2018

Lavoro o posizione ricoperti

Tirocinio Formativo nei REPARTI:

Medicina - Anatomia Patologica - Ortopedia - Chirurgia - Ostetricia - Ematologia - DH Oncologia - Malattie infettive - Dialisi - Pronto Soccorso - Cardiologia - Sala Operatoria - Rianimazione - UTN - Pediatria - Ambulatori Territoriali - Otorino

Principali attività e responsabilità

Applicazione della metodologia infermieristica - acquisizione graduale di competenze e autonomia in assistenza infermieristica: preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa, di natura tecnica, relazionale, educativa

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Presidio Ospedaliero di Frosinone "Fabrizio Spaziani"

Tipo di attività o settore

Pubblico

Date

Anno 2017/2018

Lavoro o posizione ricoperti

Tirocinio D.S. BED MANAGEMENT

Principali attività e responsabilità

Modello organizzativo innovativo per la pianificazione e la gestione del percorso di efficientamento intrapreso ai fini dell'appropriatezza dei ricoveri per il contenimento dei costi in uno alla definizione di percorsi di cura di elevato standard. Dunque, corretta gestione del *patient flow*

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Presidio Ospedaliero di Frosinone "Fabrizio Spaziani" - DIREZIONE SANITARIA

Tipo di attività o settore

Pubblico

Capacità e competenze personali

Madrelingua

italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

livello europeo (*)

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Buone capacità relazionali e di ascolto acquisite per esperienze personali - partecipazione incontri con gruppi giovanili per attività socio-aggregative e sportive. Fondamentale il percorso di studi in Scienze infermieristiche per l'approccio relazionale in ambienti particolarmente critici.

Capacità e competenze organizzative

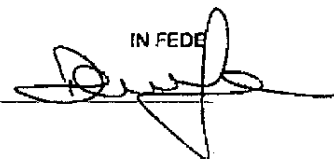
Buone capacità di organizzare autonomamente la propria vita quotidiana - collaborazione alle attività familiari - Ottime capacità di operare in gruppo - Ottime capacità di coordinamento

Pagina 2/5 - Curriculum vitae di Cognome/ Nome/

Per maggiori informazioni su Europass: <http://europass.cedefop.eu.int>
© Comunità europee, 2003 - 20051110

Capacità e competenze tecniche	Vedi istruzione e formazione - Buona capacità ad acquisire competenze in svariati campi.
Capacità e competenze informatiche	Conoscenze di base sistemi informatici - Studi scolastici
Altre capacità e competenze	
Patente	Cat. B
Ulteriori informazioni	
Allegati	C.I. n. A S 1995993 rilasciata il 17.04.2014 dal Comune di Acerno
Trattamento dei dati personali	Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.
Dichiarazione sostitutiva di certificazione - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà	La sottoscritta ai sensi dell'art.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti (articoli 483, 495 e 496 del codice penale) e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e sotto la propria personale responsabilità dichiara i sopraddetti stati, fatti e qualità personali.

Acerno, 30.11.2018

IN FEDE


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)

La sottoscritta FRASCA DANIELA 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 nata a Batipaglia prov. SA il 23/05/1991;
2. di essere residente a Acerno prov. SA C.A.P. in via Trento n. 13 domiciliato in Acerno prov. SA C.A.P. 84042 in via Trento n. 13 cellulare 3395343614 email: daniela23frasca@gmail.com
3. di essere cittadina italiana;
4. di essere in stato civile Nubile;
5. di essere in possesso del diploma di laurea in Infermeristica conseguito il 13/11/2018 presso Università di Roma La Sapienza con votazione 110/110 e lode;
6. di essere iscritto al n. 12156 dell'Albo della provincia di Salerno tenuto da Pubblica Amministrazione OPI di SALERNO da decorrere dal 28/11/2018
7. di appartenere all'ordine professionale della provincia di Salerno;
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA TRIENNALE IN INFERMIERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: FRSDNI91E63A717Z
10. che il numero di partita IVA è il seguente: mi impegno ad aprire la partita IVA al conferimento dell'incarico
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.

La sottoscritta si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

La sottoscritta 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.

Acerno, 30/11/2018

Il dichiarante

