

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita e luogo

Codice fiscale

FARGNOLI DANIELA**VIA MAGNI 25/A, 03032 ARCE (FR)****3289510454****fargnoli.daniela@alice.it**

Italiana

04/12/1976 CASSINO (FR)

FRGDNL76T44C0340

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data Giugno 1993: Diploma di qualifica di addetta alla contabilità d'Azienda;
- Nome e tipo di istituto di Luglio 1995: Diploma di maturità professionale per analista contabile;
- Nome e tipo di istituto di Novembre 2013 – Marzo 2015:Università degli Studi "La Sapienza" di istruzione o formazione Roma-Facoltà di Farmacia e Medicina;
- Qualifica conseguita Laurea triennale in infermieristica e istruttore IPASVI di Frosinone in data 04.05.2015 con posizione nr. 6373;
Titolo della Tesi: "*Burnout nella professione infermieristica-inquadramento e problematiche*".
Voto 106/110
30/11/2013 - 27/03/2015
Tirocinio pre-lauream, presso l'Ospedale Civile "Santa Scolastica" di Cassino, A.S.L di Frosinone;
- Data Permanenza all'interno dei seguenti reparti : Centro Geriatrico di Aquino ; Geriatria ; Dialisi ;Urologia ; Ginecologia / Ostetricia ; Pronto Soccorso.
- Nome e tipo di istituto di formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ALTRÉ LINGUE

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

ITALIANO

INGLESE

Scolastico;
Scolastico;
Scolastico;

FRANCESE

Scolastico
Scolastico
Scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Completa assistenza al malato; attitudine al lavoro di gruppo e disponibilità nei confronti dei colleghi; spirito d'iniziativa; capacità di organizzare il proprio lavoro e forte senso di responsabilità. Ottime capacità relazionali.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Versatilità, creatività, metodicità e predisposizione all'organizzazione e progettazione di un evento e al *problem solving*.

PATENTE O PATENTI

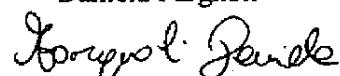
Patente di guida: categoria B.

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 21.07.2015 all'11.09.2015 e dal 20.12.2015 al 21.01.2016 è stata assunta con contratto a tempo determinato presso la Clinica Sant'Antonio di Frosinone svolgendo ogni tipologia di terapia ai pazienti anche non autosufficienti.

Firma

Daniela Fargnoli



Arce, 13.01.2017.

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 FARGNOLI 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 nato a CASSINO prov. FR il 06/12/76
2. di essere residente a ARCE prov. FR C.A.P. 03032
in via MAGNI n. 25/A
domiciliato in ARCE prov. FR C.A.P. 03032
in via MAGNI n. 25/A
telefono _____ cellulare 328 9510454 email fargnoli.daniela@alice.it
3. di essere cittadino ITALIANA
4. di essere di stato civile CONIUGATA (cognome coniuge EVANGELISTA)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERNIERISTICA
conseguito il 21/12/2015 presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "LA SAPIENZA" con votazione 106
6. di essere iscritto al n. 6373 dell'Albo o elenco INFERNIERI PROFESSIONALI
tenuto da Pubblica Amministrazione I PASVI di FROSINONE a decorrere da 06/05/2015
7. di essere iscritto all'Albo professionale INFERNIERI PROFESSIONALI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli QUALIFICA ADDETTA AL CA CONT.D'AZIENDA DIPLOMA ANALISTA CONTABILE
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: FRGDNLT6T6L4CD360
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, 16/10/2017

Il dichiarante

Fargnoli Daniela