

CURRICULUM VITAE

FRATARCANGELI
LUCA

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Fratarcangeli Luca
Indirizzo	Via valle paradiso 25, 03027 Ripi (FR)
Telefono	3464201647
Fax	
E-mail	lucafratarcangeli1986@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	16 / 09 / 1986

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da - a) | Settembre 2010 – Gennaio 2018 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Il Boschetto s.n.c. di Zangrilli M. e Marandola M. via colle grasso 7, 03027 Ripi (FR) |
| • Tipo di azienda o settore | Ristorante |
| • Tipo di impiego | Cameriere |
| • Principali mansioni e responsabilità | Accoglienza clienti e servizio ai tavoli |
| • Date (da - a) | Novembre 2010 – Febbraio 2011 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Turismo Fratarcangeli Cocco s.a.s. via scrima 110, 03022 Boville Ernica (FR) |
| • Tipo di azienda o settore | Servizi di trasporto pubblico urbano, scolastico e turistico |
| • Tipo di impiego | Autista |
| • Principali mansioni e responsabilità | Autista scuolabus |
| • Date (da - a) | Gennaio 2018 – in corso |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Cuore Amico Ambulanze, 03010 Trivigliano (FR) |
| • Tipo di azienda o settore | Servizi di ambulanze privato |
| • Tipo di impiego | Infermiere professionale |
| • Principali mansioni e responsabilità | Assistenza pazienti |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|--|
| • Date (da - a) | Settembre 2014 – Novembre 2017 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Sapienza Università di Roma |
| • Qualifica conseguita | Laurea di primo livello in Infermieristica |

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	Settembre 2014 - Novembre 2017 Istituto professionale di stato per i servizi commerciali, turistici e della pubblicità Luigi Angeloni di Frosinone Diploma di tecnico della grafica pubblicitaria
MADRELINGUA	Italiano
ALTRE LINGUE	Inglese
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	B1 B1 B1
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	La comprensione e l'empatia sono due doti che mi contraddistinguono da sempre. Con la mia esperienza durante il corso di laurea ho capito cosa significa svolgere un lavoro di equipe in cui la collaborazione diventa fondamentale per gestire le situazioni di che si pongono davanti
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Mi ritengo una persona precisa ed attenta ai dettagli, qualità che ho maturato durante le mie esperienze lavorative dove avevo la responsabilità di monitorare costantemente l'attività svolta. Queste competenze inoltre, sono state consolidate durante lo svolgimento del tirocinio formativo del corso di laurea in Infermieristica.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buona competenza nell'uso e nella gestione del sistema operativo Windows e degli applicativi Windows Office Word, Excel e Power Point. Buona competenza di computer grafica e dei principali applicativi per il fotoritocco e la fotografia digitale Adobe Photoshop ed Illustrator
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	Buone abilità nel disegno artistico e nel disegno tecnico.
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE	Ottime abilità e competenze nello sport.
PATENTE O PATENTI	Patenti di guida A B C D Carta di qualificazione del conducente per trasporto merci e persone Carta del conducente tachigrafica

Il sottoscritto LUCA FRATARCANGELI presenta il seguente curriculum formativo e professionale come allegato,

è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi verrà punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera - art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

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 FRATARCANGELI LUCA

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 FROSINONE prov. FR il 16/09/1986
2. ☐ di essere residente a RIPI prov. FR C.A.P. 03027
in via VALLE PARADISO n. 25
domiciliato in RIPI prov. FR C.A.P. 03027
in via VALLE PARADISO n. 25
telefono 3464201647 cellulare 3464201647 email lucafratarcangeli1986@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CELIBE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA
conseguito il 14/11/17 presso UNIVERSITA SAPIENZA con votazione 100
6. di essere iscritto al n. 6759 dell'Albo o elenco PROFESSIONALE INFERMIERI
tenuto da Pubblica Amministrazione IPASVI di FROSINONE a decorrere da 29/11/17
7. di appartenere all'ordine professionale INFERMIERI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA IN INFERMIERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: FRTL CU86P16 D810S
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 03004910604
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, 21/2/2018

Il dichiarante

Luca Fratarcangeli