

INFORMAZIONI PERSONALI

Arianna Gizzi

📍 Via Panetta, 54 03030 Fontechiari (FR)
☎ 3351509715
✉ gizziarianna@libero.it PEC gizziarianna@pec.it

Sesso F | Data di nascita 14/12/1993 | Nazionalità ITALIANA | Stato civile NUBILE |
Codice Fiscale GZZRNN93T54A4433C

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2007-2012	Diploma di maturità in Scienze Umane con voto 87/100 Liceo socio psico- pedagogico Vincenzo Gioberti, Sora (FR)
2013-2016	Laurea triennale in Infermieristica con voto 104/110 Università di Tor Vergata, Roma (RM)

COMPETENZE PERSONALI

LINGUA MADRE ITALIANO

	Altre lingue	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
		Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
	INGLESE	A1/A2	A1/A2	A1/A2	A1/A2	A1/A2

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Buone competenze comunicative acquisite durante il mio percorso di studi.

Competenza digitale

Buona padronanza degli strumenti di Microsoft Office.
Buona padronanza di Broswer-Internet e XPL.
Buona padronanza della posta elettronica.

Patente di guida

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Convegni

Partecipazione al Convegno "Breaking news in Hospital Acquired Infection" Medicina 2.0 Napoli 1-2 dicembre 2014 Hotel Royal Continental.

Concorsi

Vincitrice del secondo premio durante un Concorso Poster-Video per studenti tenutosi il giorno 7 Febbraio 2015, presso l'Aula Trapani dell'Azienda A.O.R.N. "A. Cardarelli" dal titolo: Lotta alle infezioni ospedaliere "Strategie da mettere in atto", con la presentazione di un progetto dal titolo "Ebola e la procedura di utilizzo dei DPI da parte del personale sanitario".

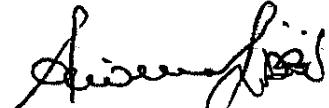
Corsi

Informatica di base organizzato da Maior Formazione e sviluppo presso Fontechiari.
Partecipazione alle attività del piano lauree scientifiche, organizzato da Dipartimento di chimica dell'Università "La Sapienza" Roma, in data 13/04/2011.

Dati personali

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".

18/06/17



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
PONTECHIARI

CARTA D'IDENTITÀ

N. AR 8245356

DI

GIZZI Arianna

02.09.2019

AR 8245356

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 ARIANNA GIZZI

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 ARPINO prov. FR il 16-12-1983
2. di essere residente a FONTECHIARI prov. FR C.A.P. 03030
in via PANETTA n. 58
domiciliato in FONTECHIARI prov. FR C.A.P. 03030
in via PANETTA n. 58
telefono / cellulare 3351808415 email gizzarianna@libero.it
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 06/08/12 presso UNIVERSITÀ DI TOR VERSATA ROMA con votazione 30/30
6. di essere iscritto al n. 6652 dell'Albo o elenco DELLE IP
tenuto da Pubblica Amministrazione IPASVI di FROSINONE a decorrere da 16/03/13
7. di appartenere all'ordine professionale _____
8. di essere in possesso dei seguenti titoli DIPLOMA DI MATURITÀ IN SCIENZE UMANE (67/00)
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: 672RNN93T64A633C
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, 15/06/14

Il dichiarante
