

## Curriculum vitae

### INFORMAZIONI PERSONALI

Filippo Lupano



📍 Via Galeazzo Alessi, 61, 00176 Roma (Italia)

☎ (+39) 340 0900992

✉ potaz@libero.it

### OCCUPAZIONE PER LA QUALE SI CONCORRE

Ostetrico

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- |                 |  |
|-----------------|--|
| 10/2016–11/2016 | lavora in qualità di Ostetrico<br>Clinica Accreditata Fabia Mater, Roma  |
| 01/2016–07/2016 | svolge un tirocinio in qualità di Ostetrico presso la Sala Parto/Reparto di Ostetricia e Ginecologia<br>Ospedale Cristo Re, Roma   |
| 12/2015         | si iscrive all'Albo Professionale del Collegio Provinciale delle Ostetriche di Roma con posizione n. 2701  |
| 11/2015         | si laurea Dottore in Ostetricia con una Tesi dal titolo "IL PARTO NON DISTURBATO. Impatto delle pratiche ostetriche ospedaliere di routine sul benessere materno-fetale a breve e lungo termine."<br>Sapienza-Università di Roma |
| 2014            | partecipa al Corso di Formazione di 40 ore "Allattamento al seno: corso pratico di counselling, secondo il modello O.M.S./UNICEF"  |
| 2012–2013       | partecipa allo Studio: "Tassi di allattamento materno alla dimissione dall'ospedale, a 3 e a 6 mesi di vita del bambino", coordinato dalla Prof.ssa Romana Proserpi Porta<br>Ospedale S. Pietro/FATEBENEFRAELLI, Roma            |
| 1992            | consegue il diploma di Maturità<br>Liceo statale "T. Mamiani", Roma  |

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

- |           |   |
|-----------|---|
| 2008–2012 | collaboratore<br>Libreria Underground, Roma |
| 1993–2008 | collaboratore                               |

Libreria "il seme", Roma

1997–2004 collaboratore  
Libreria SACS presso la Galleria Nazionale d'Arte Moderna e Contemporanea, Roma

2003–2003 collaboratore  
Bookshop dell'Auditorium Parco della Musica, Roma

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
inglese	C1	C2	C1	C1	C1
francese	C1	C1	B2	B2	B2
spagnolo	C2	C2	C1	C2	C1

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

Competenze comunicative buone competenze comunicative e relazionali acquisite durante le mie esperienze lavorative a contatto con il pubblico

Competenze professionali buona esperienza di gestione delle criticità in team

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente avanzato	Utente avanzato	Utente autonomo	Utente avanzato	Utente autonomo

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

buona padronanza dei programmi in ambiente Windows

**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 LUPANO FILIPPO

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 ROMA prov. RM il 10/01/1974
2. di essere residente a ROMA prov. RM C.A.P. 00176  
in via GALEAZZO ALESSI n. 61  
domiciliato in ROMA prov. RM C.A.P. 00176  
in via GALEAZZO ALESSI n. 61  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare 340 0900992 email POTAZ@LIBERO.IT  
(TUTTO MINUSCOLO)
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CELIBE (cognome coniuge \_\_\_\_\_)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: OSTETRICIA  
conseguito il 11/11/2015 presso SAPIENZA - UNIVERSITA' DI ROMA con votazione 108/110
6. di essere iscritto al n. 2701 dell'Albo o elenco PROFESSIONE DELLE OSTETRICHE  
tenuto da Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ di ROMA a decorrere da 16/12/2015
7. di appartenere all'ordine professionale DELLE OSTETRICHE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli \_\_\_\_\_
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: LPNFPP74A10H501C
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, 24/03/2017

Il dichiarante

