

INFORMAZIONI PERSONALI


Sabrina Lecce

📍 Via Arduino Carbone, 12
03030 Posta Fibreno (FR), Italia

☎ +39 349 0832540

✉ sablecce@gmail.com

Sesso F | Data di nascita 23/03/1985 | Nazionalità Italiana

OCCUPAZIONE DESIDERATA

Infermiera Professionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2006-2017

Università degli Studi dell'Aquila

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Laurea in Scienze Infermieristiche con votazione 105/110.

Titolo Tesi

"Assistenza infermieristica a migrante gravida pretermine con sofferenza fetale"

Tirocinio/Stage durante gli studi

Attività di tirocinio presso l'Ospedale "San Salvatore" de L'Aquila: reparto di Medicina Interna Universitaria, reparto di Chirurgia, ambulatorio di Medicina dello Sport, reparto di Ostetricia e Ginecologia.
Attività di tirocinio presso l'Ospedale "Santa Scolastica" di Cassino nel reparto di Cardiologia/UTIC.

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Basi teorico-pratiche delle conoscenze scientifiche e tecniche necessarie a svolgere l'identificazione dei bisogni della salute della persona attraverso l'individuazione, la pianificazione, la gestione e la valutazione dell'assistenza infermieristica sia essa di natura tecnica, relazionale ed educativa, e rivolta all'età evolutiva, adulta e geriatrica; compilazione delle cartelle cliniche infermieristiche, preparazione ed esecuzione delle procedure per gli esami clinici, preparazione e somministrazione di farmaci.

2006

Diploma di Tecnico dei Servizi Turistici

Istituto Professionale dei Servizi Commerciali e Turistici "Luigi Einaudi", Sora, con votazione 98/100.

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

Italiano

Altre lingue

Inglese
francese

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA	
Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale		
B2	B2	B1	B1	B1	
B1	B1	B1	B1	B1	

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

Durante gli anni di formazione universitaria ho acquisito competenze e capacità nel lavoro di equipe in ambienti multiculturali. Ottima capacità di empatia nel relazionarmi.

Competenze organizzative e gestionali

Inclinação all'ordine, alla precisione e dotata di buone capacità organizzative, autonomia operativa, problem solving, assunzione di responsabilità, riservatezza.

Competenze informatiche

Ottima conoscenza di tutti i software applicativi Office in ambiente Windows (Excel, Word, PowerPoint, FrontPage, Outlook).
 Estrema facilità nell'apprendimento di un qualunque software.

Altre capacità e competenze

Sport praticati: calcio, nuoto, danza.

Patente di guida

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Iscritta all'Albo del Collegio IPASVI di Frosinone il 5 luglio 2017.

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 LECCIE SABRINA

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 ATINA prov. FR il 23.03.1985
2. ☐ di essere residente a POSTA FIBRENO prov. FR C.A.P. 03030
in via ARDUINO CARBONE n. 12
domiciliato in SOLA prov. FR C.A.P. 03039
in via VAUERA DICE n. SNC
telefono _____ cellulare 3490832540 email sabrina-lecce@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: INFERTIERISTICA
conseguito il 29.04.2014 presso L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA con votazione 105/110
6. di essere iscritto al n. 6105 dell'Albo o elenco DEGLI INFERTIERISTI
tenuto da Pubblica Amministrazione CONSIGLIO PROV. LE "PIAS" di FROSINONE a decorrere da 05.04.2014
7. di appartenere all'ordine professionale INFERTIERISTI di FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA in INFERTIERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: LCC SLN 85 C 63 A 486 U
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 03025820600
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, 19.06.2018

Il dichiarante

Sabrina Lecce