INFORMAZIONI PERSONALI

# MARTINA MARCHEGIANI

Via Braccio Cisterna, n°8, 03100, Frosinone, Italia.
3661157680
martina.marchegiani@hotmail.it

Sesso F | Data di nascita 12/06/1991 | Nazionalità Italiana

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | |
|---|---|
| 2015- in corso | CLM Scienze infermieristiche ed ostetriche presso l'Università degli Studi dell'Aquila |
| Settembre 2016/Gennaio2017 | Progetto Erasmus presso "Haute Ecole de la Province de Liège", Belgio |
| 2012 – 2015 | Laurea triennale in Ostetricia presso l'Università degli Studi dell'Aquila. Conseguita con votazione 110/110 con lode |
| 2010 | Diploma presso liceo Socio-Psico-Pedagogico di Frosinone |

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre ITALIANO

| | |
|---|---|
| INGLESE | B2 |
| FRANCESE | B1 |

## CONVEGNI E CORSI DI FORMAZIONE

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Corso MIPA- Allattamento corso base" presso sede Alma Mater (Rieti 26-28/05/2017)

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Ecomestruazioni: coppetta mestruale e rimedi fitoterapici per i dolori mestruali" VIOLOGICA (Roma 14/05/2017)

Attestato di partecipazione al corso di formazione "Metodologia di conduzione degli incontri di accompagnamento alla nascita" presso sede MIPA (Brescia 9-12/02/2017)

Relatrice al corso teorico-pratico AIUG "Tecniche riabilitative nella prevenzione e terapia delle disfunzioni perineali ante e post partum" (Avezzano 26 maggio 2016)

Attestato di partecipazione al XXIV congresso AIUG "Quel disagio silenzioso: strategie preventive e terapeutiche in uro-ginecologia" (L'Aquila 25/06/2015)

Attestato di partecipazione al corso teorico-pratico di riabilitazione del pavimento pelvico AIUG (Mosciano Sant'Angelo 29-30/01/2015)

Attestato di partecipazione al corso di formazione "L'emergenza in area ostetrica neonatale" (Sant'Omero 09/01/2015)

Attestato BLS conseguito presso associazione aquilana 'Gran Sasso' (l'Aquila 2014)

© Unione Europea, 2002-2015 | europass.cedefop.europa.eu



Martina Marchegiani

**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 MARCHEGIANI MARTINA

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. o di essere nato a FROSINONE prov. FR il 12/06/1991
2. o di essere residente a FROSINONE prov. FR C.A.P. 03100
   in via BRACCIO CISTERNA n. 8
   domiciliato in FROSINONE prov. FR C.A.P. 03100
   in via BRACCIO CISTERNA n. 8
   telefono — cellulare 3661157680 email martina.marchegiani@hotmail.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: CLT OSTETRICIA SNT 1
   conseguito il 18/11/2015 presso L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA con votazione 110/110 con Lode
6. di essere iscritto al n. 496 dell'Albo o elenco COLLEGIO DELLE OSTETRICHE
   tenuto da Pubblica Amministrazione ____ di FROSINONE a decorrere da 29/02/2016
7. di appartenere all'ordine professionale ____
8. di essere in possesso dei seguenti titoli ____
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: MRC MTN 91H52D810W
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, 10/06/2017

Il dichiarante

Martina Marchegiani