

INFORMAZIONI PERSONALI **Pietrantonio Marsella**

✓ Via Amati 4, 03038 Roccasecca(Fr)

✉ (Italia) +39 3288881544

✉ pietrantoniomarsella@gmail.com

Sesso Maschile | **Data di nascita** 12/07/1989 | **Nazionalità** Italiana

OCCUPAZIONE DESIDERATA **Infermiere Professionale**
**ESPERIENZA
PROFESSIONALE**
06/2011–06/2012 **Volontario ferma prefissata di un anno**
Esercito Italiano, Cassino (Italia)
Ufficio Matricola
03/2009–12/2009 **Collaboratore-Coordinator**
Coldiretti, Pontecorvo (Italia)
Collaboratore fiscale, compilazione dichiarazione dei redditi, front office
06/2007–07/2007 **Collaboratore comunale**
Comune di Roccasecca(Fr), Roccasecca (Italia)
Applicate nozioni di Ragioneria con apprendimento in ambito lavorativo
ISTRUZIONE E FORMAZIONE
2014–2017 **Laurea in Infermieristica**
Livello 1 QEQ
Università degli Studi di Roma " La Sapienza " - Facoltà di Farmacia e Medicina
2003–2008 **Diploma Giuridico Economico**
ITCG S.A.- Europa di Roccasecca, Roccasecca (Italia)
COMPETENZE PERSONALI
Lingua madre italiano

Altre lingue

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
francese	A2	B1	A2	A2	A2
inglese	A1	A1	A1	A1	A1

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 Ottime capacità comunicative, spirito di gruppo, capacità a lavorare in team acquisita durante i tre anni

di tirocinio, elevata capacità di adeguamento a diversi ambienti di lavoro, spirito di sacrificio e ottime capacità di apprendimento.

Competenze organizzative e gestionali

Buone capacità di coordinamento e gestione del gruppo, elevato senso dell'organizzazione

Competenza digitale

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

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Altre competenze

primo soccorso:
manovre disostruzione pediatriche esecutore

Patente di guida B

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum vitae ai sensi del D.L. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto MARSELLA PIETRANTONIO

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 CASSINO prov. FR il 12/07/1989
2. di essere residente a ROCCASECCA prov. FR C.A.P. 03038
in via AMATI n. 9
domiciliato in ROCCASECCA prov. FR C.A.P. 03038
in via AMATI n. 9
telefono 0776/567568 cellulare 328-8881566 email PIETRANTONIO.MARSELLA@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: INFERNIERISTICA
conseguito il 07/09/17 presso UNIVERSITÀ "LA SAPIENZA" DI ROMA con votazione 102/110
6. di essere iscritto al n. 6678 dell'Albo o elenco DEGLI INFERNIERI PROFESSIONALI
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di FROSINONE a decorrere da 27/09/2017
7. di appartenere all'ordine professionale DEGLI INFERNIERI PROFESSIONALI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli _____
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: MRS PRN 89 L12C0366
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, 11/05/2017

Il dichiarante
Marsella Pietrantonio