



Curriculum Vitae

INFORMAZIONI PERSONALI



MIRABELLO GIULIA

📍 Via Appia Nuova, 81
Cassino (FR), 03043
📞 07761727250 ⓐ 3271518577
✉️ giulia.mirabello94@gmail.com

Data di nascita: 27/10/1994

Nazionalità: Italiana

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2013 Diploma di Liceo Scientifico
Istituto statale G. Perleccchia
03043 Cassino (Italia)

2016 Laurea triennale in Infermieristica
Università di Roma "Sapienza" - Sede di Cassino
Laurea conseguita il 18 Novembre 2016 con votazione 110 e lode/110.

ESPERIENZA PROFESSIONALE

03/03/2014 – 23/07/2016

Esperienza di tirocinio pratico infermieristico, per un totale di 1800 ore, svolte nei reparti dell'ospedale Santa Scolastica di Cassino, (FR).
Reparti di tirocinio: Chirurgia Generale, Medicina Generale, Gastroenterologia, Nefrologia, Rianimazione, Pronto soccorso.

Esperienza come tutor agli studenti del 1° anno nel reparto di Ortopedia.

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue Buona conoscenza della lingua inglese scritta e parlata.

	Conoscenza scolastica della lingua francese.
Competenze comunicative	Buone capacità comunicative e relazionali maturate in ambito universitario; Buone capacità di ascolto e assistenza maturate durante l'esperienza di tirocinio nelle varie unità operative.
Competenze organizzative/gestionali	Buone competenze organizzative che mi hanno permesso di confrontarmi e relazionarmi con un'utenza eterogenea, maturando la capacità di comprensione al dispetto delle diverse esigenze.
Competenze professionali	Buone capacità di relazione con il paziente, di identificazione dei problemi e delle esigenze; capacità di intervenire attraverso prestazioni veloci ed efficaci e capacità di garantire un'assistenza ottimale in grado di soddisfare ogni singolo bisogno del paziente.
Competenze informatiche	Buona padronanza degli strumenti di Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint); Buona padronanza delle abilità necessarie per poter lavorare col personal computer: concetti teorici di base, gestione dei documenti, elaborazione testi, presentazione, reti informatiche.
Patente di guida	B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Seminari e corsi	<p>Ho partecipato ai seminari di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnosi infermieristiche, tenutosi presso l'Università di Roma "Sapienza" sede di Cassino in data 27 Maggio 2014; • BLS, tenutosi presso la Casa della Salute P. Del Prete nelle date 5 Aprile 2016 e 11 Maggio 2016. <p>Ho partecipato al XVIII Convegno Nazionale Geriatrico "Dottore Angelico" sul tema "L'INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO: PER IL RECUPERO E IL MANTENIMENTO DELL'AUTONOMIA", tenutosi presso il San Raffaele di Cassino nelle date 11-12-13 Giugno 2015.</p> <p>Ho partecipato al corso di aggiornamento "INNOVAZIONI E PROSPETTIVE IN SANITÀ- SISTEMI SANITARI A CONFRONTO" tenutosi a Castrocielo in data 7 Aprile 2016.</p> <p>In possesso dei corsi NPS - BLS – AED (adulto e pediatrico) conseguiti in data 27 Dicembre 2016.</p>
------------------	--

Ho partecipato al convegno "I VACCINI: UNA CONQUISTA DA DIFENDERE", tenutosi presso l'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale in data 20 Gennaio 2017.

Volontariato

Sono iscritta ad un'associazione di volontariato.

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 MIRABELLO Giulia

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 27/10/1994
2. di essere residente a CASSINO prov. FR C.A.P. 03043
in via APPIA NUOVA n. 81
domiciliato in APPIA CASSINO prov. FR C.A.P. 03043
in via APPIA NUOVA n. 81
telefono _____ cellulare 327 1516577 email giulia.mirabella94@gmail.com
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile NON MIGRANTE (cognome coniuge _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERMIERISTICA
conseguito il 18/11/2016 presso LA SAPIENZA, CASSINO con votazione 110 e 100
6. di essere iscritto al n. 5670 dell'Albo o elenco i PASVI
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di FROSINONE a decorrere da 5/12/2016
7. di appartenere all'ordine professionale i PASVI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli BLSD e NPS
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: MRRGUG94R67C034V
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02862480601
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, 26/1/2016

Il dichiarante

Mirabella Giulia