

Curriculum vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

Neri Giuseppe



📍 Via S. Inani 2a, 03048 S.Apollinare (FR) (Italia)

✉ 3271532988 ☎ 0776915630

✉ Giuseppe.neri94@libero.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE

05/02/2019-alla data attuale **Consulente infermiere**
A.O. Santa Scolastica, Cassino, Italia

03/01/2019-3/02/2019 **Prestazioni infermieristiche per trasporto e diagnostica.**
CIS (centro italia soccorsi) Cassino, Italia.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

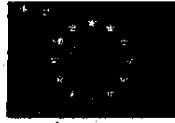
24-02 al 25/02/2019 **Corso Prehospital Trauma Care avanzato (PTC avanzato).** IRC
Terracina,LT,Italia

13/01/19 **Corso Maxiemergenza ed introduzione al sistema 118.** UOD
Formazione e Ricerca- ARES 118
Cassino FR Italia

10/2015-11/2018 Università degli studi di roma "La Sapienza" corso di laurea
triennale in infermieristica. Data di laurea 23/11/2018 con votazione
di 106/110
Sede di Pontecorvo, FR, Italia

17/12/18 **Corso Blsd/pblsd American Heart Association.** Sevig S.R.I.S.
Sevig, S.r.i.s. Napoli, Campania, Italia

2012 **Diploma di istituto tecnico industriale statale "ettore Majorana" di**


cassino con specializzazione Meccanica, con votazione di 82/100
I.T.I.S. Cassino FR Italia

- 2011 Certificazione IC3 (internet and computing core certification)
Sant'Apollinare, FR Italia
- 2007 Diploma di licenza media conseguito presso l'Istituto paritario "San Benedetto" di cassino, con giudizio buono.

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre italiano

Altre lingue	COMPRENSIONE		PARLATO	
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale
inglese	B1	B1	B1	B1

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

Patente di guida A, B

Conoscenze informatiche Conoscenza avanzata del pacchetto office e internet explorer, conoscenza sistemi operativi Windows (xp vista seven, 8, 10)

S. APOLLINARE 13/03/2019

Mer. fapppe

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 NERI GIUSEPPE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 è 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 31/01/1994
2. di essere residente a S. AROLLINARE prov. FR C.A.P. 03048
in via S. IANNI n. 2A
domiciliato in S. AROLLINARE prov. FR C.A.P. 03048
in via S. IANNI n. 2A
telefono 0776 915630 cellulare 3271532988 email GIUSEPPE.NERI196@LIBERO.IT
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile CELIBE (*cognome coniuge* _____)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERNERISTICA
conseguito il 23-11-2018 presso LA SAPIENZA ROMA con votazione 106/110
6. di essere iscritto al n. 6895 dell'Albo o elenco ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERNERISTICHE
tenuto da Pubblica Amministrazione ASL di FROSINONE a decorrere da 28/11/2018
7. di appartenere all'ordine professionale DELLE PROFESSIONI INFERNERISTICHE DI FROSINONE
8. di essere in possesso dei seguenti titoli DIPLOMA DI LAUREA IN INFERNERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: NRG GPP94 A 37 C0 34 K
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 03047690601
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, 13-03-2019

Il dichiarante

NERI Giuseppe