

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Cognome/Nome

Indirizzo

Residenza

Telefono cell.

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Stato civile

Settore professionale

Esperienza professionale

Anno 2004-2005

Agosto 2006 - Febbraio 2008

Marzo 2008 - Luglio 2013

Luglio 2013 - Maggio 2014

Da Maggio 2014 - Maggio 2015

Istruzione e Formazione

Capacità e competenze Personali

Ulteriori informazioni Anno 2010

Isola del Liri, li 20/02/2017

Reale Valentina

Via Tremolelto n. 18/a Cap. 03036

Isola del Liri (FR)

340/8570523

valentinareale80@gmail.com

Italiana

10/11/1980 Isola del Liri (FR)

Coniugata

Infermiera professionale

Comune di Isola del Liri: Servizio Civile Nazionale, con mansioni di Assistenza domiciliare per anziani e bambini disabili;

Assunta presso la Società "FAMIR COOPERATIVA SOCIALE" con sede in Via Pozzi n.20 Belmonte Castello (FR), qualifica Infermiera professionale con contratto di lavoro a tempo indeterminato;

Assunta presso Società Belmonte Service S.r.l. con sede in via Morrone n.3 Belmonte Castello (FR), qualifica Infermiera professionale con contratto di lavoro a tempo indeterminato;;

Assunta presso Belmonte S.r.l. con sede in via Morrone 1° Trav.sa n.2 Belmonte Castello (FR), qualifica Infermiera professionale con contratto di lavoro a tempo determinato;;

Assunta presso MIA S.r.l.s con sede in via G. Marconi n.27 Belmonte Castello (FR), qualifica Infermiera professionale con contratto di lavoro a tempo determinato;

Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale anno 2000 Istituto Tecnico Commerciale "Cesare Baronio" di Sora (FR);

Laurea in Infermieristica anno 2006 Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" facoltà di Medicina e Chirurgia;

Diploma di Master Universitario di 1° livello anno 2011, in Management infermieristico per le funzioni di coordinamento Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" facoltà di Medicina e Chirurgia.

Corso di BLS/D/PBLS/D in data 12/02/2017 organizzato dal centro di Formazione ECM2 SRL

Lingue Straniere: Inglese (Ascolto, lettura e interazione orale) Francese (conoscenza scolastica);

Conoscenze Informatiche: Programmi Windows, Office, applicazioni multimediali.

Corso di riqualificazione professionale in "Competenze Relazionali", presso ente SANIFLEX COOPERATIVA SOCIALE sede di Sora (FR)



REALE VALENTINA

Valentina Reale

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 **REALE VALENTINA**

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 **ISOLA DEL LIRI** prov. FR il **10/11/1980**
2. di essere residente a **ISOLA DEL LIRI** prov. FR C.A.P. 03036 in via **TREMOLETTO 18/A**
domiciliato in **ISOLA DEL LIRI** prov. FR C.A.P. 03036 in via **TREMOLETTO 18/A**
telefono 3408570523 cellulare _____ email **valentinareale80@gmail.com**
3. di essere cittadino **ITALIANA**
4. di essere di stato civile **CONIUGATA** (cognome coniuge **QUAGLIERI**)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: **INFERMIERISTICA**
conseguito il **28/03/2006** presso **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"**
con votazione **89/110**
6. di essere iscritto al n. **3710** dell'Albo **PROFESSIONALE I.P.A.S.V.I** tenuto da **Pubblica Amministrazione di FROSINONE** a decorrere da **30/03/2006**
7. di appartenere all'ordine professionale **INFERMIERI**
8. di essere in possesso dei seguenti titoli **MANAGEMENT INFERMIERISTICO PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO e ATTESTATO DI FORMAZIONE BLS/D/PBLS/D**
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: **RLEVNT80S50E340L**
10. che il numero di partita IVA è il seguente: **IN CORSO DI APERTURA**
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, 21/02/2017

Il dichiarante

Valentina Reale