Elena Ricci



INFORMAZIONI PERSONALI

Elena Ricci



- Via padre Bonaventura Ciavaglia, 4, 03026, Pofi, Frosinone
- G 3929791685
- elenarico93@hotmail.it

Sesso FJ Data di nascita 09/07/93 (Nazionalità italiana

OCCUPAZIONE DESIDERATA

Personale infermieristico

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Infermiera neolaureata senza esperienza lavorativa in ambito infermieristico. Ho svolto tirocinio presso il polo didattico Policlinico Umberto I di Roma nei reparti di: reumatologia, chirurgia generale, medicina interna, SPDC, neurologia, neurochirurgia e maxillo-facciale, chirurgia plastica, pronto soccorso medico, pronto soccorso pediatrico, sala operatoria d'urgenza.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

31/10/2017

Laurea in infermieristica

Presso la Sapienza. Università di Roma, Polo didattico Polidinico Umberto I di Roma.

- Profonda conoscenza di tecniche infermieristiche
- Solida capacità di giudizio clinico
- Professionista della consulenza ai pazienti
- Conoscenza nell'ambito di diabete e nutrizione
- Orientato al paziente/alla famiglia
- Conoscenza approfondita della terapia endovenosa
- Capacità di risoluzione dei problemi
- Resistenza allo stress
- Professionale nel trattare i pazienti
- Comprensione della filosofia degli hospice
- Inserimento e rimozione in sicurezza di tubi nasogastrici
- Competenza nel posizionamento del paziente
- Abilità nell'assistenza all'alimentazione
- Cura della tracheostomia
- Familiantà con l'inserimento/rimozione del catetere Foley
- Assistenza alla terapia insulinica
- Adeguato inserimento/trimozione del catetere
- Supporto al paziente e alla famiglia
- Gestione di venipuntura/prelievo del sangue
 - Certificato di Formazione BLSD

A.A 2011/2012

Diploma presso il Liceo Scientifico Martino Filetico di Ceccano.

| S euro <i>pass</i> |
|---------------------------|
|---------------------------|

Curriculum Vitae

Elena Ricci

| | : | | | | |
|--------------------------|--|-----------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|
| Lingua madre | Italiano | | | | |
| inglese | COMPRENSIONE | | PARLATO | | PRODUZIONE SCRITTA |
| | Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale | |
| Sostituire con la lingua | B2 | 62 | B1 | 81 | B1 |
| Competenze comunicative | - possiedo buene co | omnatanza corminic | ativo acquisito durar | te la mia esperienza | di tirocinio presso |
| | l'università e l'espe badante presso un | nenza lavorativa co | me babysitter , come | e cameriera presso u | n ristorante e come |
| Competenze informatiche | • buona padronanza | a degli strumenti Mic | rosoft Office, Micros | oft Word e Microsoft | PowerPoint |
| | 4 | | | | |

- Flessibilità negli orari lavorativi Disponibilità a cambiare sede

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)

| 11 sottoscritto <u>ELENA K.C.</u> |
|--|
| 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. Odi essere nato a VELLETO prov. RM il 09/07/1993 |
| 2. Cdi essere residente a POF prov. FR C.A.P. 03026 |
| in via PAORE BONAVENTURA CONACINA n. C |
| domiciliato in PoFiprov. TQ C.A.P. 0.30.26 |
| in via PADRE BOUDUSMING CIAVAGLIA n. 4 |
| telefono cellulare 3929791685 email clenarica 938hot mail it |
| 3. di essere cittadino ITAVA |
| 4. di essere di stato civile |
| 5. di essere in possesso del diploma di laurea in: \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ |
| conseguito il 31-10-17 presso SAPIENZA SECE POLICIMIO UNE con votazione 95/110 |
| 6. di essere iscritto al n.6729 dell'Albo o elenco <u>IPASV</u> |
| tenuto da Pubblica Amministrazione di T205 a decorrere da 29/11/17 |
| 7. di appartenere all'ordine professionale DEGG (NTEGNICO) |
| 8. di essere in possesso dei seguenti titoli |
| 9. che il numero di codice fiscale è il seguente: QCCLAE 9'3LG9L719 x |
| 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, 6/12/17 |
| Il dichiarante |