

CURRICULUM VITAE

Raffaele Tomei



DATI PERSONALI

Luogo e data di nascita: Pontecorvo (FR), 06/05/1982
Residenza: Via Gorizia, 8, 03037, Pontecorvo (FR)
C.F.: TMORFL82E06G838C
TEL: +39 366.5358416
E-MAIL: raffaeletomei@gmail.com

FORMAZIONE

- Settembre 2009 – Novembre 2012 (07/09/2012) **Laurea in Scienze Infermieristiche**
Università degli Studi di Roma "La Sapienza". Voto: 97/110.
Tesi di laurea: "Prevenzioni dei rischi da Movimentazione Manuale dei Carichi nell'Assisteria Infermieristica"
- Gennaio - Luglio 2008 (08/07/2008) **Esperto Amministratore Di Rete**
JUST S.r.l. di Castrocielo (FR)
500 ore in aula + 300 ore di Stage
Voto: 29/30
- Settembre 2003 - Dicembre 2008 (18/12/2008) **Laurea in Scienze Motorie**
Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale
Voto: 96/110.
Tesi di laurea: "Specialità di Salto in Estensione: Valutazione e Prevenzione delle problematiche della Colonna Vertebrale".
- Gennaio - Luglio 2005 (20/07/2005) **Tecnico Nella Gestione Di Banche Dati**
Euro Consulting Group di Castrocielo (FR)
420 ore in aula + 180 ore di Stage
Voto: 29/30
- Settembre 1997 - luglio 2002 (09/07/2002) **Diploma di Perito Capotecnico specializzato in Elettronica e Telecomunicazioni**
ITIS G. Galilei, Pontecorvo(FR)
Voto: 60/100

CURRICULUM VITAE

FORMAZIONE ECM

- 30 Novembre 2016 **Prestazioni in RSA: aspetti organizzativi, tecnici e relazionali.** – Santa Lucia Life – RSA Santa Maria a Castrocielo (Fr).
- 30 Aprile 2016 **F.A.D. - IL dolore neuropatico: diagnosi, trattamento e comunicazione medico-paziente.** – F.I.M.M.G. TRAMITE "METIS s.r.l. (Dr. Malek Mediati)
- 16 maggio 2014 **A.C.O.I. Lazio 2014 – Up Date Sul Cancro Del Colon Retto** Fiuggi – Hotel Ambasciatori (Dottor Nicola Apice)
- Dal 9 al 10 maggio 2014 **XVI Convegno Nazionale Geriatrico "Dottore Angelico" L'integrazione Ospedale Territorio: La Geriatria Affronta Le Grandi Problematiche** – Tramite Congress Line (Dottor Luigi Di Cioccio)
- 8 aprile 2014 **F.A.D. – La Gestione Delle Cronicita' Ostruttive Respiratorie Nell'ambito Di Una Visione Di Sistema** – F.I.M.M.G. TRAMITE "METIS s.r.l. (Dottor Malek Mediati)
- 5 aprile 2014 **Asl Frosinone S.C. Di Gastroenterologia – Management Delle Patologie Acido – Correlate E Infezione Da Helicobacter Pylori** (Dottor Marino Di Cicco)
- 15 marzo 2013 **La qualità assistenziale nel paziente fragile: dalla teoria alla pratica** – Tramite "Santa Lucia Life" (Dottor Alessandro Ricci)
- 22 giugno 2013 **Asl Frosinone S.C. Di Gastroenterologia – Management Del Colon Irritabile** – Tramite Symposia S.R.L. (Dottor Marino Di Cicco)
- Dal 14 al 15 giugno 2013 **XV Convegno Nazionale Geriatrico "Dottore Angelico" Quarant'anni Di Geriatria Al Servizio Dell'anziano Tra Ospedale E Territorio** – Tramite Congress Line (Dottor Luigi Di Cioccio)
- 03 maggio 2013 **Prevenire! L'obbligo che conviene** – Tramite "Santa Lucia Life" (Dottor Alessandro Ricci)

DISPONIBILE ANCHE CON PARTITA I.V.A.

CURRICULUM VITAE

ESPERIENZE PROFESSIONALI

- Da Marzo 2016 Infermiere – Libero Professionista (P. Iva) presso "Vivisol Home Care Service – Pazienti con ventilazione meccanica, S.I.A. (Alta Intensità).
- Ottobre 2015 – Gennaio 2016 Infermiere – Ospedale "Royal Devon & Exeter Hospital" Wonford, Barrak Road, Exeter (Devon) – Inghilterra "Botham Ward" (Neurologia e Medicina) "Torridge Ward" (Malattie Infettive)
- Ottobre 2013 – giugno 2014 Insegnante – Educazione Fisica - Agenzia Provinciale Frosinone Formazione P.I.V.A.: 02354650604
- Febbraio 2013– giugno 2013 Via Tiburtina, 221 – Frosinone (Fr)
c/o "Operatore Del Benessere Acconciatore Ed Estetista"
Sedi di Pontecorvo(FR)-Cassino(FR)-Sora(FR)
- Luglio 2009 – agosto 2009 Carrellista – Magazziniere
Gi Group S.P.A. Piazza IV Novembre, 5 – 20124 Milano
Sede di Piedimonte San Germano(FR)
- Dicembre 2005 (21 giorni)
• Dicembre 2006 (20 giorni)
• Febbraio 2007 (16 giorni) Promoter Telefonia Mobile "H3G"
F2000 Promozioni Srl Via Campobello, 1 – Pomezia (RM)

LINGUE STRANIERE

- Inglese Buono (B2)

COMPETENZE PROFESSIONALI E CONOSCENZE INFORMATICHE

Buona capacità nell'utilizzo di monitor multiparametrici
Buona capacità nell'utilizzo delle pompe ad infusione continua
Ottima conoscenza della suite Microsoft Office (Word, Excel, Power Point, Outlook)
Browser: Internet explorer, Mozilla Firefox, Google Chrome
Sistemi operativi: Windows, Linux Ubuntu

INTERESSI E ATTITUDINI

- Sport (Atletica Leggera), Musica(Canto), Botanica.
- Propensione naturale all'organizzazione degli impegni e delle mansioni da svolgere accompagnata a capacità di adattamento alle situazioni che si presentano.
- Ottime capacità relazionali con figure diverse acquisita soprattutto in ambito universitario, dove la comunicazione con i pazienti e la cooperazione con i colleghi è necessaria, e nello sport.

Altre Informazioni:

- Attestato di esecutore B.L.S. – D. secondo le Linee Guida I.L.C.O.R. - Dipartimento Nazionale Di Emergenza Mare (Dottor P. Pugliese – Dottor M. Costa)
- PATENTE B
- Disponibile alla mobilità e/o trasferimenti su tutto il territorio nazionale ed internazionale.

24/1/2017



K. Riva

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)

AZIENDA U.S.L. FROSINONE
UFF PROTOCOLLO
26 GEN. 2017
ARRIVO

Il sottoscritto RAFFAELE TOMEI

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 PONTECORVO prov. FR il 06 - MAGGIO - 1982
2. di essere residente a PONTECORVO prov. FR C.A.P. 03037
in via GORIZIA n. 8
domiciliato in PONTECORVO prov. FR C.A.P. 03037
in via GORIZIA n. 8
telefono 3665358446 cellulare 3665358446 email raffaeletomei@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: INFERNERISTICA
conseguito il 7/11/2012 presso UNIV. DI ROMA "LA SAPIENZA" - FROSINONE con votazione 97/110
6. di essere iscritto al n. 516 dell'Albo o elenco FROSINONE
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di FROSINONE a decorrere da 21/11/2012
7. di appartenere all'ordine professionale I.P.A.S.V.I.
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA IN INFERNERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: TMRFL82E06G83B0
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02920640600
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, 24/01/2017

ASL Frosinone
Protocollo n.8078 del 27/01/2017


Il dichiarante
