



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome *SIMONE TAVELLI*

Indirizzo *VIA G. BRODOLINI N.17 CECCANO (FR) 03023*

Telefono *0775-601278 cellulare: 3408366770*

Fax

E-mail *Simone_tavelli@hotmail.it*

Nazionalità *ITALIANA*

Data di nascita *20/05/1987*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *9/11/2010 - ad oggi*
- Tipo di azienda o settore *Ospedaliero e domiciliare*
- Tipo di impiego *Infermiere*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza notturna a pazienti in ambiente ospedaliero, assistenza domiciliare, somministrazione terapia in ambiente domiciliare*
- Tipo di azienda o settore *Centro Alzheimer "Madonna della Speranza" Giuliano di Roma (Fr) coop. sociale NuoveRisposte*
- Principali mansioni e responsabilità *Preparazione e somministrazione della terapia farmacologica, rilevamento dei parametri e funzioni vitali, accoglienza dei pazienti, igiene dei pazienti, assistenza nelle varie attività svolte nel centro alzheimer (musicoterapia, attività motorie e ricreative), gestione dei farmaci.*

Simone Tavelli

Ho frequentato diversi seminari ottenendo i relativi attestati di partecipazione:

- seminario in **"malattie infettive"**
- seminario in **"la gestione clinica del paziente oncologico"**
- seminario in **"patologie della tiroide"**
- seminario in **"paziente dializzato"**
- seminario in **"malattie gastroenteriche"**
- seminario in **"sociologia dei gruppi"**
- seminario in **"osteoporosi"**
- seminario in **"oculistica"**
- seminario in **"correlazioni anatomico-patologiche delle funzioni cerebrali"**

Ho partecipato al corso di aggiornamento obbligatorio:

"Percorso lavoro e salute: movimentazione manuale dei carichi in ospedale"
tenutosi in data 13 settembre 2010 presso la sala teatro della asl di Frosinone

Ho partecipato al "corso di primo soccorso" svolto dall'Avis di Ceccano in collaborazione con la Croce Rossa Italiana

Ho partecipato al "corso BLSD" esecutore lrc council con conseguente rilascio di attestato.

Attestati corsi ecm :

- corso fad la sicurezza del paziente (15 crediti)*
- corso fad audit clinico (15 crediti)*
- corso fad avanzato di farmacovigilanza (6 crediti)*
- corso fad donazione e trapianti*
- corso fad progetto trattamentiantitrombotici (25 crediti)*
- corso fad terapia ipolipemizzante nel paziente a rischio (25 crediti)*
- corso fad depressione e compliance alla terapia (25 crediti)*
- corso fad ebola (5 crediti)*
- corso fad evidence based (12 crediti)*
- corso fad gestione degli eventi avversi della terapia con farmaci modificanti il decorso della malattia (6 crediti)*
- corso fad governo clinico (20 crediti)*
- corso fad la gestione delle cronicità ostruttive (25 crediti)*
- corso fad nursing specialistico reumatologico (4 crediti)*
- corso fad paziente gottoso (15 crediti)*
- corso fad pressione (5 crediti)*
- corso fad principi generali del trapianto (6 crediti)*
- corso fad programma nazionale esiti (12 crediti)*
- corso fad tabagismo (5 crediti)*
- corso fad ustioni (5 crediti)*
- corso fad virus sinciziale respiratorio (6 crediti)*
- corso fad genetica (11 crediti)*
- corso fad bpco (5 crediti)*
- corso fad chemioterapia (5 crediti)*
- corso fad linee venose (12 credi)*

• Date (da – a)	2011/2012
Tipo di azienda o settore	Ristorazione
Tipo di impiego	Cameriere presso il ristorante "Albatros" Barman presso "L'Infinito caffè" di Ceccano Barman presso il "Daiquiri cocktail" di Ceccano Gestione del locale (con funzioni di amministrazione della cassa), preparazione di caffè, cappuccini, cocktails, composizioni di frutta,

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	2006/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma "La Sapienza" Facoltà di Medicina e Chirurgia I " Scienze Infermieristiche "
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Scienze infermieristiche, anatomia, fisiologia, farmacologia, pediatria, ginecologia, assistenza domiciliare, inglese scientifico, infermieristica in psichiatria e salute mentale.
• Qualifica conseguita	Diploma di laurea "Infermiere Professionale" con la preparazione e la discussione della tesi "La Cartella Infermieristica" relatore della tesi Professoressa Rita Papetti
• Livello nella classificazione	Laurea I Livello in Infermieristica – sede di Frosinone con voti 94/110
ALBO PROFESSIONALE	Collegio IPASVI provinciale di FROSINONE, iscrizione all'albo degli I.P. anno 2011

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	2001/2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico "Martino Filetico" Ceccano (Fr)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Matematica, inglese, chimica, storia, latino, fisica
• Qualifica conseguita	Diploma di Maturità
• Livello nella classificazione	Diploma di scuola secondaria superiore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2001/2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Conservatorio di Musica "Licinio Refice" di Frosinone*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Corso di chitarra classica*
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2001/2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Conservatorio di Musica "Licinio Refice" di Frosinone*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio *Corso di teoria e solfeggio e dettato musicale, canto*
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Buone capacità di comunicazione ottenute grazie all'esperienza del tirocinio relativo al corso di studi infermiere professionale

ITALIANO

INGLESE

INGLESE: BUONO

INGLESE: BUONO

INGLESE: BUONO

Sono in grado di relazionarmi in modo preciso, chiaro e di lavorare in gruppo grazie a l'esperienza maturata nel corso degli studi universitari, musicali, e nell'elencate esperienze lavorative.

SONO IN GRADO DI ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL LAVORO, DEFINENDO PRIORITÀ E ASSUMENDO RESPONSABILITÀ ACQUISITE TRAMITE LE DIVERSE ESPERIENZE PROFESSIONALI SOPRA ELENcate.

USO ABITUALMENTE IL PC, SONO IN GRADO DI UTILIZZARE I VARI PROGRAMMI DEL PACCHETTO OFFICE (WORD, EXCEL, POWER POINT, ECC), INTERNET E PROGRAMMI DI POSTA ELETTRONICA, BUONA CONOSCENZA HARDWARE E SISTEMA OPERATIVO WINDOWS, BUONE CAPACITÀ DI UTILIZZO DI SVARIATI PROGRAMMI (GRAFICA, FOTORITOCO, MONTAGGIO VIDEO, ELABORAZIONE)

Ottime conoscenze della musica e notevoli capacità nel suonare diversi strumenti musicali (chitarra, basso, tastiera, batteria) che mi hanno permesso partecipare a concorsi musicali e di conseguire diversi titoli riconosciuti a livello nazionale.

Buone capacità nel disegnare e nell'utilizzare software e programmi per pc (fotoritocco immagini, elaborazioni immagini) come "Photoscape"

Automobilistica B

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

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 TAVELLI SIMONE

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 CECCANO prov. FR il 20/05/1987
2. ☐ di essere residente a CECCANO prov. FR C.A.P. 03023
in via G. BRODOLINI n. 17
domiciliato in CECCANO prov. FR C.A.P. 03023
in via G. BRODOLINI n. 17
telefono 0775/601278 cellulare 340/8366770 email Simone.Tavelli@hotmail.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: INFERMIERISTICA
conseguito il 9/11/2010 presso UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI "LA SAPIENZA" con votazione 94/110
6. di essere iscritto al n. 5146 dell'Albo o elenco ALBO PROFESSIONALE
tenuto da Pubblica Amministrazione IPASVI di FROSINONE a decorrere da 21/01/11
7. di appartenere all'ordine professionale INFERMIERE (COLLEGIO IPASVI)
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: TVLSMN87E20C413P
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, 23-03-15

Il dichiarante

Simone Tavelli