

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	TOMEI VERONICA
Indirizzo	VIA FEDELE CALVOSA N° 117, 03100 Frosinone (FR) Italia
Telefono	333/ 2970753
E-mail	<u>tomeiveronica@yahoo.it</u> <u>tomeiveronica87@pec.it</u> (PEC)
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	25/02/1987
Sesso	FEMMINA

ESPERIENZA LAVORATIVA

LUGLIO 2016 – SETTEMBRE 2016

Ospedale generale "San Giovanni Calibita"- FATEBENEFRATELLI

00186 Roma – Isola Tiberina- Via di Ponte Quattro capi n. 39

Casa Generalizia dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio

Infermiera professionale cat. D con contratto a tempo determinato presso il reparto di

BREVE OSSERVAZIONE- ONCOLOGIA

GIUGNO 2015 - NOVEMBRE 2015

Residenza Sanitaria Assistita "Villa Letizia" – Italian Hospital Group 3 s.r.l.

Via dei Monti Lepini, km 11,300

Località Cellette- 03010 Patrica (FR)

Infermiera professionale, cat. F con contratto a tempo determinato presso RSA, Residenza Sanitaria assistita

LUGLIO 2013 - SETTEMBRE 2013

Ospedale generale "San Giovanni Calibita" - FATEBENEFRATELLI

00186 Roma - Isola Tiberina- Via di Ponte Quattro capi n. 39

Casa Generalizia dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio

Infermiera professionale cat. D con contratto a tempo determinato presso il reparto di ONCOLOGIA.

NOVEMBRE 2012 - MARZO 2013

Ospedale generale "San Giovanni Calibita" - FATEBENEFRATELLI

00186 Roma- Isola Tiberina- Via di Ponte Quattro capi n° 39

Casa Generalizia dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio

Infermiera professionale ca.t. D con contratto a tempo determinato presso il reparto di ONCOLOGIA

MAGGIO 2012 - LUGLIO 2012

Ospedale generale "San Giovanni Calibita" - FATEBENEFRATELLI

00186 Roma- Isola Tiberina- Via di Ponte Quattro capi n° 39

Casa Generalizia dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio

Infermiera professionale ca.t. D con contratto a tempo determinato presso il reparto di ONCOLOGIA

GENNAIO 2012 - MARZO 2012

Ospedale generale "San Giovanni Calibita" - FATEBENEFRATELLI

00186 Roma- Isola Tiberina- Via di Ponte Quattro capi n° 39

Casa Generalizia dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio

Infermiera professionale ca.t. D con contratto a tempo determinato presso il reparto di OTORINOLARINGOIATRA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

2006 - 2009

Laurea Triennale di primo livello in Scienze Infermieristiche

Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", Facoltà di Medicina e Chirurgia, Roma.

Titolo tesi " L'assistenza domiciliare al paziente onco-ematologico: ruolo dell'infermiere nelle cure palliative alla luce del nuovo Codice Deontologico".

Relatore: Dott.ssa Zuchi Elisabetta e Dott. Cupelli Luca.

Votazione: 110/110.

2001 - 2006

Diploma di maturità Scientifica

Liceo Scientifico "F. Severi", Frosinone.

Votazione: 73/100.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

Buono

Elementare

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

Pagina 2 - Curriculum vitae di
[Tomei Veronica]

Per ulteriori informazioni

Celulare 3332970753

tomeiveronica@yahoo.it

• Capacità di espressione orale

Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

HO ACQUISITO CONOSCENZE PER QUANTO RIGUARDA IL MODO DI RELAZIONARMI CON GLI ALTRI, SIA UTENTI CHE COLLEGHI, DI RISPONDERE AI BISOGNI DEI PAZIENTE E DEI FAMILIARI.

HO ACQUISITO CAPACITÀ DI COMUNICAZIONE IN AMBIENTE MULTICULTURALE E MULTIDISCIPLINARE. CAPACITÀ ACQUISITE DURANTE LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO E DURANTE LE ESPERIENZE LAVORATIVE.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ DI ORGANIZZARE IN MODO AUTONOMO IL LAVORO DEFINENDO LE PRIORITÀ E ASSUMENDOMI LE RESPONSABILITÀ.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

CONOSCENZE DEGLI APPLICATIVI MICROSOFT E DEL PACCHETTO OFFICE, IN PARTICOLAR MODO WORD E POWER POINT. DISCRETA CONOSCENZA DI EXCELL. BUONA CAPACITÀ NELL'UTILIZZO DI INTERNET.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Iscritta al Collegio IPASVI provinciale di Frosinone
Numero di posizione 4980 dal 15/04/2010

Corso BLSD (Basic Life support and Defibrillation) Linee Guida AHA 2010 svoltosi presso l'Ospedale "San Giovanni Calibita" - Isola Tiberina in data 21/03/2012

Evento formativo FAD in collaborazione con la Federazione IPASVI: "L' audit clinico".
In data 01/05/2012

Evento formativo FAD in collaborazione con la Federazione IPASVI n. 107488 : " L'Evidence based practice delle procedure infermieristiche" in data 03/12/2014

Evento formativo FAD in collaborazione con la Federazione IPASVI n. 149092: " La sedazione terminale palliativa: aspetti etici e clinici." In data 03/02/2016

Evento formativo FAD in collaborazione con la Federazione IPASVI n. 149096 : " La gestione dell'incontinenza urinaria e fecale". In data 04/04/2016.

Evento formativo FAD in collaborazione con la Federazione IPASVI n. 149097: " Gestione della mobilitazione del paziente in ospedale: problemi e soluzioni pratiche". In data 04/04/2016.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi di legge sulla privacy, legge 196 del 2003

Data

Firma

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 TOMEI VERONICA

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 FROSINONE prov. FR il 25/02/1987
2. ☐ di essere residente a FROSINONE prov. FR C.A.P. 03100 in via FEDELE CALVOSA n. 117 domiciliato in
FROSINONE prov. FR C.A.P. 03100 in via FEDELE CALVOSA n. 117
telefono _____ cellulare 333/2970753 email tomeiveronica@yahoo.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile *NUBILE*
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: SCIENZE IN FERMIERISTICHE
6. conseguito il 25/03/2010 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA" con votazione 110/110
7. di essere iscritto al n. _____ dell'Albo o elenco _____
tenuto da Pubblica Amministrazione _____ di _____ a decorrere da _____
8. di appartenere all'ordine professionale Collegio IPASVI di FROSINONE numero posizione 4980 dal 15/04/2010
9. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE
10. che il numero di codice fiscale è il seguente: TMOVNC87B65D810T
11. che il numero di partita IVA è il seguente: _____
12. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
13. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
14. 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;
15. 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, 21/05/2011

Il dichiarante

Veronica Tomei