

# MODELLO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PINCI NORINA  
Indirizzo VIA DELLA STELLA 132, 00036, PALESTRINA, ( ROMA )  
Telefono 3383705900  
Fax  
E-mail Norina.p@tiscali.it  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 22/09/1968

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DA SETTEMBRE 1990 AL 2007 INFERMIERA PRESSO L'UNITA' DI CHIRURGIA DELL'OSPEDALE CONIUGI BERNARDINI DI PALESTRINA  
DAL 2007 AL 2010 INFERMIERA PRESSO LO SCREENING ONCOLOGICO DELL'OSPEDALE SAN GIOVANNI EVANGELISTA DI TIVOLI  
DAL 2010 AL 2015 INFERMIERA PRESSO IL CENTRO SALUTE DONNA DI ZAGAROLO  
DAL 2015 AD OGGI INFERMIERA PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI SCREENING ONCOLOGICO DI SENOLOGIA DELL'OSPEDALE SAN GIOVANNI EVANGELISTA DI TIVOLI  
E INFERMIERA PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DELL'OSPEDALE CONIUGI BERNARDINI DI PALESTRINA
- Nome dell'azienda e città ASL ROMA 5
- Tipo di società/ settore di attività AZIENDA OSPEDALIERA
- Posizione lavorativa INFERMIERA PROFESSIONALE
- Principali mansioni e responsabilità

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) DIPLOMA DI TECNICO DI LABORATORIO CHIMICO BIOLOGICO CONSEGUITO NEL 1987 PRESSO ISTITUTO TECNICO PARODI DELFINO DI COLLEFERRO
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE CONSEGUITO NEL 1990  
MASTER IN COORDINATORE INFERMIERISTICO CONSEGUITO NEL 2012 PRESSO L'UNIVERSITA' DI TOR VERGATA  
INFERMIERA PROFESSIONALE
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica o certificato conseguita MASTER IN COORDINATORE INFERMIERISTICO
- Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.*

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUE**

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

**INGLESE**

BUONO

BUONO

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

*Mettere in evidenza la propria propensione ai rapporti interpersonali, soprattutto per posizioni che richiedono il lavoro in team o l'interazione con la clientela o partner aziendali.*

BUONE CAPACITA' RELAZIONALI ACQUISITE NELL'ESPERIENZE LAVORATIVE, VISTO LA NECESSITA' DI LAVORARE IN TEAM, E SOPRATTUTTO VISTA LA NECESSITA' DI INTERFACCIARSI CON PAZIENTI

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Esplicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.*

BUONE

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Eventuale conoscenza di specifici macchinari o tecniche particolari, anche in ambito informatico/gestionali.*

BUON UTILIZZO DEL PC E DEI PROGRAMMI NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' IN AMBITO OSPEDALIERO, BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO OFFICE

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

PATENTE B

**ALLEGATI**

[ Se presenti elencare qui gli allegati inviati. ]

*Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03*