



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **ADELE PAOLANTONIO**
Indirizzo Via xxv Aprile 1 Candiolo Torino
Telefono(i) Cellulare: 339/5435186
Fax
E-mail adelecruise@yahoo.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 23/02/1969
Stato Civile Coniugata dal 12/10/1996

Occupazione desiderata/Settore professionale

Esperienza professionale

Date	Dal 2011 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere cat.D
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.O. San Giovanni Battista di Torino
Tipo di attività	Sanità
Rapporto di lavoro	Indeterminato- tempo pieno
Date	Dal 09/03/2009 al 2011
Lavoro e posizione ricoperti	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere cat.D
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.O. San Luigi Gonzaga di Orbassano, Torino
Tipo di attività o settore	Sanità
Rapporto di lavoro	Indeterminato – tempo pieno
Date	Dal 16/12/2002 al 09/03/2009
Lavoro o posizione ricoperti	Operatore Socio Sanitario livello BS
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.O. San Luigi Gonzaga di Orbassano, Torino
Tipo di attività o settore	Sanità
Rapporto di lavoro	Indeterminato – tempo pieno
Date	Dal 03/06/2002 al 16/12/2002
Lavoro o posizione ricoperti	Operatore Socio Sanitario livello BS
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.O. San Giovanni Battista di Torino
Tipo di attività o settore	Sanità
Rapporto di lavoro	Indeterminato – tempo pieno

Date Dal 02/07/2001 al 22/05/2002
 Lavoro o posizione ricoperti Operatore Socio Sanitario livello BS
 Nome e indirizzo del datore di lavoro RSA via Plava 75, Torino
 Tipo di attività o settore Sanità
 Rapporto di lavoro Indeterminato – tempo pieno

Date Dal 12/03/1992 al 27/12/2000
 Lavoro o posizione ricoperti Operaia di 3° livello
 Nome e indirizzo del datore di lavoro MO TUBI S.N.C Nichelino
 Tipo di attività o settore Metalmeccanico
 Rapporto di lavoro Indeterminato – tempo pieno

Date Dal 09/10/1989 al 09/10/1990
 Lavoro o posizione ricoperti Commessa
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Pasticceria Manfredini –Beinasco Torino
 Tipo di attività o settore Commercio
 Rapporto di lavoro P.time, (tempo determinato 12 mesi)

Istruzione e formazione

Date **DIPLOMA DA GEOMETRA** conseguito presso IST.TEC.COMMERCIALE PER GEOMETRI "ATHENAEUM" in data 18/11/1996;

Data Qualifica da **OPERATORE SOCIO SANITARIO** conseguita presso ASO San LUIGI di Orbassano, in data 2001

Date **LAUREA IN INFERMIERISTICA** conseguito presso AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SAN LUIGI GONZAGA DI ORBASSANO(TORINO).in data: 17/11/2008, con la votazione di 99/110;

Date Iscrizione al collegio professionale **IPASVI** della provincia di **TORINO** dal **25/11/2008**; matricola n. **IP1/16681**;

Date Iscrizione al **MASTER di I Livello** in "ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN SALA OPERATORIA" per l'A.A. 2009/2010

Capacità e competenze personali

Madrelingua **italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese, Francese**

Autovalutazione Livello europeo (*)	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Inglese	basico	basico	basico	basico	basico
Francese	basico	basico	basico	basico	basico

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze informatiche Patente Europea ECDM

Patente Patente di guida autovetture categoria B

La sottoscritta **PAOLANTONIO ADELE** con la firma della presente scheda curriculum autorizza, ai sensi dell'articolo 23 del DLgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al trattamento dei propri dati personali

TORINO li,

FIRMA
