


**ALLEGATO 1B**

<b>FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE</b>	
	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Nome	Paola dall'occo
Indirizzo	Via Gallarana,4
Telefono	<b>039 2027329</b>
Fax	
E-mail	<b>Pdago2000@yahoo.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	11 ottobre 1964
<b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	
• Date (da – a)	Dal gennaio 1996 a dicembre 1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Raffaele Milano
• Tipo di azienda o settore	<i>Sala operatoria pronto soccorso</i>
• Tipo di impiego	infermiera
• Principali mansioni e responsabilità	Strumentista e nurse anestesista
<b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	
• Date (da – a)	Dal dicembre 1997 a tutt'ora
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale San Gerardo Monza
• Tipo di azienda o settore	<i>Sala operatoria e radiologia</i>
• Tipo di impiego	infermiera
• Principali mansioni e responsabilità	Strumentista e nurse anestesista e infermiera di radiologia
<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	
• Date (da – a)	Nel 1996 conseguita maturità da privatista
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Psicologia
• Qualifica conseguita	Diploma assistente comunità infantile
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**  
*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

<b>PRIMA LINGUA</b>	italiano
---------------------	----------

<b>ALTRE LINGUE</b>	
	Inglese/spagnolo
• Capacità di lettura	Buona/buona
• Capacità di scrittura	Buona/sufficiente
• Capacità di espressione orale	Sufficiente/sufficiente

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>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.</i>	OTTIMA
---	--------

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>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.</i>	ottima
--	--------

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	buona
---	-------

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	ottima
---	--------

<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
---	--

<b>PATENTE O PATENTI</b>	Patente B
--------------------------	-----------

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

<b>ALLEGATI</b>	
	Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' \_MONZA\_\_\_\_\_

DATA\_\_20 Dicembre 2011\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_Paola Dall'Occo\_\_\_\_\_