

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **ALESSIA ALFEDI**

Indirizzo(i) ~~Via ... Roma~~

Telefono(i)

Cellulare: ~~3294012417~~

Fax

E-mail ~~stessalaccia@iit.it~~

Cittadinanza Italiana

Data di nascita ~~01/02/1988~~

Sesso Femminile

Esperienza professionale

Data 1988-1990

Lavoro o posizione ricoperti Ha prestato servizio presso la Clinica Santa Lucia Roma nel ruolo di infermiera .

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

1990 fino ad oggi

Data

Lavoro o posizione ricoperti Vincitrice di concorso a tempo indeterminato presso l'Azienda ospedaliera San Camillo- Forlanini. Ha lavorato presso il reparto di medicina fino al 2004. Dal 2004 ad oggi presta servizio presso il

Principali attività e responsabilità laboratorio Galenico- allestimento dei chemioterapici antiblastici

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Data	Luglio 1987
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma infermiera professionale presso Policlinico Umberto I roma
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Data	
Titolo della qualifica rilasciata	Docente al corso di formazione obbligatoria a i sensi del decreto Legislativo n° 81/2008 sulle tecniche corrette di preparazione dei chemioterapici antitumorali con relativo addestramento tenutosi presso l'azienda Ospedaliera San camillo Forlanini dal 2014 al 2018
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Data	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	
Data	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiana**

Altra(e) lingua(e) **Francese**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Scolastico	Scolastico	Scolastico	Scolastico	Scolastico

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

PUBBLICAZIONI

Patente **Patente Auto – Cat. B**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

