FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LILIANA SCAFURO
Indirizzo	[redacted]
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	Italiana

Data di nascita	21/07/1987

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 01/06/2013 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Residenza Polifunzionale per Anziani – IANUS Palmanova Residenza protetta- SANT'ANNA Udine
• Tipo di azienda o settore	Cooperativa sociale Società Dolce
• Tipo di impiego	Infermiera Professionale

• Date (da – a)	Dal 15/06/2011 al 30/04/2013
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Silba s.p.a.
• Tipo di azienda o settore	Centro Medico di Riabilitazione
• Tipo di impiego	Infermiera Professionale
• Principali mansioni e responsabilità	Controllo Pazienti, Somministrazione Terapia, Medicazioni

• Date (da – a)	Dal 03-05-2010 al 03-06-2011
• Nome e indirizzo del datore	QUALITY SERVICE di Ciancone Antonietta & C. s.a.s

di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	Medicina del lavoro
• Tipo di impiego	INFERMIERA
• Principali mansioni e responsabilità	Addetta ai prelievi ed alla strumentale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 2006 al 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	'' UNIVERSITA' degli studi di Napoli FEDERICO II ''
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Facoltà di Medicina e Chirurgia, corso di Laurea Infermieristica
• Qualifica conseguita	Laurea in INFERMIERISTICA conseguita il 30/03/2010 Votazione 104/110
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Iscrizione all'albo Professionale IPASVI della provincia di SALERNO con N.9293 di posizione

FORMAZIONE

Anno 2011
"LA RIABILITAZIONE NELLE DISABILITÀ COMPLESSE" N 8 crediti formativi E.C.M.

Anno 2013
"LA SPECIFICITÀ DELLE CURE PALLIATIVE " N 4 crediti formativi E.C.M.

Anno 2015
"CORSO ALIMENTARISTA "
"LA PREVENZIONE DEI RISCHI NEL LAVORO SOCIALE"
"ATTESTATO DI IDONEITÀ TECNICA PER L ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DI ADDETTO ANTINCENDIO"

Anno 2017
"IL SISTEMA DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE Val.Graf.FVG

Anno 2018
"BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION"

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

INFERMIERI PROFESSIONALI
ASSISTENTI SANITARI
VIGILATRICI D'INFANZIA

IPASVI

84123 Salerno
Lungomare Trieste, 50
Telefono 089/224822
Telefax 089/221920
Codice Fiscale 80022300653
email: info@ipasvisalerno.it

Protocollo **614**

Data **18/06/10**

Rif.

Oggetto:

Certificazione di Iscrizione all'Albo Professionale

Collegio Provinciale di Salerno

SI CERTIFICA

Che: SCAFURO LILIANA

nata a: BATTIPAGLIA (SA) il 21/07/87

Codice fiscale: SCFLLN87L61A717W

residente in : CASTEL SAN GIORGIO (SA)
VIA P. FIMIANI N.134

che ha conseguito la Laurea in Infermieristica in data 30/03/10 presso la scuola UNIVERSITA' FEDERICO II di NAPOLI (NA)

Risulta iscritta all'Albo di questo Collegio dal 11/06/10 con N.9392 di posizione.

Si rilascia il presente certificato in carta LIBERA per gli usi consentiti dalla legge.

ESENZIONE EX ART. 1 L. 370/88

IL PRESIDENTE
Dott. CARLO CELENTANO

COLLEGIO PROVINCIALE IP.AS.VI. - SALERNO

Operatore: SENATORE ANTONIETTA

Ricevuta N. 611 di €. 1 per n.2 copie per tassa rilascio certificati. - art. 4 D.L.C.P.S. 13/9/46, N. 233
Rilasciato a norma dell'art 3 del D.Ls. 12/2/93 n. 39 sulla base degli elementi desunti dal fascicolo personale dell'iscritto sopraindicato.