

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LILIANA SCAFURO
Indirizzo	VIA PIAZZA COLLALTO, 15 PALMANOVA (UD) 33040
Telefono	3897638442
Fax	
E-mail	Liliana.scafuro@gmail.com

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



Protocollo

614

Data

Rif. **18/06/10**

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

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: SCFLN87L61A717W

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



Carlo Celentano

Operatore: SENATORE ANTONIETTA

Antonietta