

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	RANIOLO CARMELO
Indirizzo	Via Mussi, 6/B Crema
Telefono	<b>338 7095744</b>
Fax	
E-mail	<b>raniolocarmel@tiscali.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	25/08/1964

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1/01/1993 ASST CREMA
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Largo Ugo Dossena, 1
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Infermiere

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Nel 1984 Maturità Magistrale, 1989-1992 Scuola per Infermieri Professionali
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 2017-2018 Università di Pavia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Infermiere specialista in Vulnologia
- Qualifica conseguita Infermiere Professionale – Master in Vulnologia
- 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.*

**PRIMA LINGUA** Italiano

**ALTRE LINGUE**

- Capacità di lettura Buone
- Capacità di scrittura Buone
- Capacità di espressione orale Buone

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

BUONE

**RELAZIONALI**

*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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

Buone

**ORGANIZZATIVE**

*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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

Ottime

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

Modeste

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

Specifica competenza sull'esecuzione di bendaggi e linfodrenaggio in quanto frequentato corso di bendaggio e linfodrenaggio nella patologia del linfedema con dr. Corda. (dicembre 2015- gennaio 2016 presso Struttura termale di Salice Terme)

**PATENTE O PATENTI**

No

**ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' \_\_Crema\_\_\_\_\_

DATA \_\_26/05/2022\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_Carmelo Raniolo\_\_\_\_\_