

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ZAMBONI FRANCESCA**

Indirizzo **VIA RIVALVA 2/A - 37041 ALBAREDO D'ADIGE (VR) ITALIA**

Telefono **045 6600293**

Cellulare **3385961289**

Fax

E-mail **Valpel5@alice.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **24/10/1967**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **16 febbraio 2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Domenico Cardo – Via D. Cardo 21 Cologna Veneta**
- Tipo di azienda o settore **Casa di Riposo**
- Tipo di impiego **Infermiera**

• Principali mansioni e responsabilità

1 aprile 2002 – 15 febbraio 2009
Villa Grassi Perosini – Via Roma 42 Albaredo d'Adige

Casa di Riposo
Infermiera

1998 – 31 marzo 2002
Ospedale di San Bonifacio – Viale Trieste San Bonifacio

Ospedale, servizio di endoscopia digestiva
Infermiera

1987 – 1988

Ospedale di San Bonifacio – Viale Trieste San Bonifacio

Ospedale, reparto di ortopedia
Infermiera

1986 1987
Ospedale di San Bonifacio – Viale Trieste San Bonifacio

Ospedale, reparto di chirurgia
Infermiera

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1983 – 1986

SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI OSPEDALE DI SAN BONIFACIO

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

• Principali materie / abilità
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione
nazionale (se pertinente)

INFERMIERA PROFESSIONALE

1981 -1983

ISTITUTO MAGISTRALE (BIENNIO)

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

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

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI**ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE:**2013 - 2014: ASSESSORE ALLE POLITICHE SOCIALI E ALL'ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI ALBAREDO D'ADIGE****B**

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 23.04.2016

Firma

