

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Codice
Fiscale
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

MANSI ANTONIO

MNSNTN73M08A285K

VIALE DEI CONDOTTIERI,36 – ANDRIA – fraz. di Montegrosso

349-2558696

antoniomansi73 libero.it

ITALIANA

ANDRIA, 08-08-1973

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 2005 ad oggi

ASL

OSPEDALE “ L. BONOMO” di ANDRIA

INFERMIERE PROFESSIONALE c/o BLOCCO OPERATORIO

Infermiere specializzato

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 2019 TUTT'ORA IN CORSO

Isritto al corso universitario “ **MASTER PER LE PROFESSIONI
SANITARIE DI 1° LIVELLO** “

UNIVERSITA “UNINT” DI ROMA

ESPERIENZA LAVORATIVA

**ESPERIENZA LAVORATIVA ALL'ESTERO
COME VOLONTARIO IN COSTA D'AVORIO**

• Date (da – a)

DAL 1994 AL 2005

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

“CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA” di SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

• Tipo di azienda o settore

ASL FG

• Tipo di impiego

INFERMIERE PROFESSIONALE CON APPLICAZIONI A CARATTERE SCIENTIFICO

• Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DAL 1994 AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

ESEGUITI SVARIATI CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE ECM

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

C/O ISTITUTO “COLASANTO” di ANDRIA PER I SERVIZI SOCIALI

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DAL 1990 AL 1993

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE

• Tipo di azienda o settore

SCUOLA REGIONALE PROFESSIONALE EX USL BA3

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

PERMANENZA SALTUARIA SEMESTRALE **IN AUSTRALIA** PER MOTIVI DI FAMIGLIA

MADRELINGUA

ITALIANO

INGLESE

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura
• Capacità di scrittura

AVANZATO
AVANZATO.

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

Data,

Firma _____