

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	FRANCHI MOIRA
Indirizzo	VIA DEGLI ARDITI 8 67051 AVEZZANO L'AQUILA
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	08/02/1977

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 16/12/2019 AD OGGI |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | Asl1 Avezzano Sulmona L'Aquila |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Sanitario
Infermiera |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 01/04/2017 al 15/12/2019 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | Asl Roma4 |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Sanitario
Infermiera |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 01/05/2003 al 31/03/2017 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | Nova Salus - Clinica Privata. Trasacco (AQ) |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego | Sanitario
Infermiera |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 07/12/2011 |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli studi di L'Aquila |
|
 | |
| <ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita | Laurea specialistica in scienze infermieristiche ed ostetriche |

	19/12/2009
	Università degli studi di L'Aquila

Master I Livello in Management per il coordinamento delle funzioni infermieristiche ed ostetriche

28/11/2002

Università degli studi di L'Aquila

Laurea I Livello in Scienze infermieristiche

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE O PATENTI

Patente B

Avezzano, 28.08.2020



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

Al nome di:

Cognome **FRANCHI**
Nome **MOIRA**
Data di nascita **08/02/1977**
Luogo di Nascita **AVEZZANO (AQ) - ITALIA**
Sesso **F**

CERTIFICATO NUMERO: 5587/2020/R



sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI AVEZZANO

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

diritto di certificato

diritto di urgenza

AVEZZANO, 03/09/2020 13:38

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO

Il Funzionario Giudiziaro
D.ssa Paola Simone

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
FRANCHI	MOIRA	AVEZZANO	08/02/1977	F		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.