

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
E-mail
PEC
Numero iscrizione Albo
Nazionalità
Data di nascita

D'ORTENZI CARLA

**Via Angelo Palozza, 5 – 00012 Guidonia Montecelio
3497317105**

carla.dortenzi@yahoo.it

carla.dortenzi@pec.ipasvi.roma.it

29212 Opi di Roma dal 2006

Italiana

08/07/1972

ESPERIENZA LAVORATIVA

**DAL 01 OTTOBRE 2021 AD
OGGI**

**CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO LA SEDE ASL ROMA 5 PRESSO P.O.
DI TIVOLI PRESSO IL REPARTO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA
INFERMIERA CAT DI**

**DAL 1 A 2017 AL 30 SETTEMBRE
2021**

Nome e indirizzo del datore di
lavoro
Tipo di impiego

**CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO CCNL 36 ore settimanali con turnazione
H 24.**

Azienda ospedaliera universitaria Sant' Andrea, via di Grottarossa, 1035 – 00189 Roma

Infermiera CAT D 0

**Dal 01 Novembre 2015 al 31
Marzo 2017**

Nome e indirizzo del datore di
lavoro

Tipo di impiego

Principali mansioni e
responsabilità

**CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO CCNL 36 ore settimanali con turnazione
mattina**

Ospedale F. Spaziani Via Fabi snc cap. 03100 Frosinone ASL Frosinone polo
ospedaliero

INFERMIERA CAT D 0

INFERMIERA

**Dal 25 Novembre 2006 al 31
Ottobre 2015**

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

• Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Principali mansioni e
responsabilità

**CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO CCNL 36 ore settimanali con turnazione
H 24**

Casa di cura Villa Luana G.I.F.I. S.R.L. via Tivoli n 66 Poli (RM) cap. 00010

Azienda privata accreditata con il SSN

Infermiere

Infermiere

**Dal 18 Maggio 2006 al 25
Settembre 2015**

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

**CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO CCNL 36 ore settimanali con turnazione
H 24**

Casa di cura Villa Luana G.I.F.I. S.R.L. via Tivoli n 66 Poli (RM) cap. 00010

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Azienda privata accreditata con il SSN
Infermiere
Infermiere

TITOLI FORMATIVI

13 aprile 2021

Laurea Magistrale Scienze Infermieristiche ed Ostetriche conseguita presso l'Università di Roma Tor Vergata con votazione 106/110;

10 Novembre 2007

Master di primo livello in "Diagnostica per immagini e radiologia interventistica in urologia" conseguito presso l'Università "La Sapienza" di Roma;

28 Marzo 2006

Laurea in scienze Infermieristiche conseguita presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Tor Vergata con votazione 110/110 e lode;

13 luglio 1991

Diploma di Maturità professionale operatore turistico conseguito presso Istituto professionale "A. Vespucci" Roma con la votazione di 45/60

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

Francese

BUONA

BUONA

BUONA

ALTRE LINGUA

CAPACITÀ DI LETTURA
CAPACITÀ DI SCRITTURA
CAPACITÀ DI ESPRESSIONE
ORALE

INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

BUONE COMPETENZE NELL'UTILIZZO DEL PERSONAL COMPUTER COL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS VIRGOLA IN PARTICOLARI: PACCHETTO OFFICE E CAPACITÀ DI NAVIGAZIONE IN RETE TALE CAPACITÀ SONO STATE ACQUISITE IN AMBITO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA.

AGGIORNAMENTI PROFESSIONALI PATENTE O PATENTI

DICHIARA DI AVER ASSOLTO AL TRIENNIO FORMATIVO ECM NEL TRIENNIO 2020/2022

Patente di guida B

la sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996

Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel Curriculum Vitae ai sensi del D. Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

GuidoniaMontecelio 28/07/2023

(FIRMA)

D'Ortenzi Carla



2

D'Ortenzi Carla



**Modulo per la raccolta dei dati anagrafici dei
docenti non di ruolo con incarico di insegnamento**

Da compilare in ogni sua parte.

Dati del docente:

Dipartimento/Facoltà:	FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
Tipologia:	Docente di ente sanitario convenzionato
Nome:	CARLA
Cognome:	D'ORTENZI
Luogo di nascita:	Roma (Roma)
Data di nascita (dd/mm/aaaa):	08/07/1972
Codice fiscale:	DRTCRL72L48H501V

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della "Informativa ai sensi degli articoli 13 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") per il trattamento dei dati personali dei docenti non di ruolo nell'ambito del Sistema di Gestione dell'Offerta Formativa di Ateneo" consultabile al link: http://web.uniroma2.it/it/contenuto/trattamento_dei_dati_personali

Data: 25/07/2023

Firma: *Carla D'Ortenzi*