

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	NEFZI RIM
Data e luogo di nascita	16/05/1973 MATEUR TUNISIA
Qualifica	INFERMIERA PROFESSIONALE
Amministrazione	PIO ALBERGO TRIVULZIO
Incarico Attuale	INFERMIERA PROFESSIONALE
Numero telefonico dell'ufficio	024029585
Fax dell'ufficio	0240297621
E-mail istituzionale	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di Studio	DIPLOMA DI STATO PER INFERMIERI PROFESSIONALE POLIVALENTE
Altri titoli di studio e professionali	

ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienze lavorative (incarichi ricoperti con indicazione dei relativi periodi)	DAL DICEMBRE 2014AL FEBBRAIO 2016 RSA FORNARI MILANO INFERMIERA PROFESSIONALE DAL SETTEMBRE 2013AL NOVEMBRE2013 OSPEDALE COTOLENGO TORINO INFRMIERA PROFESSIONALE DAL MAGGIO2012 AL NOVEMBRE 2012 OSPEDALE CHIVASSO TORINO INFERMIERA PROFESSIONALE DAL APRILE 2011 ALMARZO 2012 RAF BAULINO CASELLE TORINO INFERMIERA PROFESSIONALE DAL MARZO 2010AL OTTOBRE2010 RAF MARIA BRICCA TORINO INFERMIERA PROFESSIONALE DAL LUGLIO2009 AL AGOSTO2011 CLINICA PSICHIATRICA VILLA CRISTINA TORINO INFERMIERA PROFESSIONALE DAL LUGLIO 2008AL APRILE2009 OSPEDALE MAURIZIANO TORINO INFERMIERA PROFESSIONALE DAL OTTOBRE 2005AL AGOSTO 2007OSPEDALE SAN GIOVANNI BATTISTA MOLINETTE TORINO INFERMIERA PROFESSIONALE DAL MAGGIO 2005AL SETTEMBRE2005 OSPEDALE CIVILE DI ACQUI TERME ALESSANDRIA INFERMIERA PROFESSIONALE DAL SETTEMBRE2000 AL MARZO2005 OSPEDALE HABIB BOUGATFA BIZERTE TUNISIA INFERMIERA PROFESSIONALE DAL MARZO 2000AL AGOSTO 2000 CLINICA PRIVATA EL MANARE TUNISI INFERMIERA PROFESSIONALE
---	---

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Capacità e competenze tecniche (utilizzo di computer e dei relativi applicativi, attrezzature specifiche, macchinari, ecc)	MICROSOFT WORD NAVIGARE SU INTERNET /SPIRITO DI GRUPPO ADATTAMENTO AGLI AMBIENTE PLURICOLTURALI/CAPACITA DI COMUNICAZIONE/LEDERSHIP SENSO DELL ORGANIZZAZIONE
---	---


Capacità e competenze linguistiche (indicare il livello: eccellente; buono; elementare)	Lingua	Capacità di lettura	Capacità di scrittura	Capacità di espressione orale
	ARABO	ECCELLENTI	ECCELLENTI	ECCELLENTI

	ITALIANO	ECCELLENTE	ECCELLENTE	ECCELLENTE
	FRANCESE	ECCELLENTE	ECCELLENTE	ECCELLENTE
	INGLESE	MEDIA	MEDIA	MEDIA

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)

Sono consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace richiamate dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000 e autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Luogo, data
21/02/2016

Firma
 NEFBI