

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>SALAMONE SILVESTRO</b>
Indirizzo	<b>VIA PAPA GIOVANNI XXIII N.2</b>
Telefono	<b>+39 3275453621</b>
Fax	
E-mail	<b>silvest_19@hotmail.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10/06/91

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	Da 2011 a oggi
• Tipo di azienda o settore	Tirocinio presso A.O.U. Policlinico di Messina
• Tipo di impiego	Infermiere

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Da 2005 a 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PROFESSIONALE IND. TECNICO DI LABORATORIO CHIMICO E BIOLOGICO ISTITUTO FORTUNATO FEDELE
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	Voto diploma 83/100
• Date (da – a)	Da novembre 2010 a oggi
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Facoltà MEDICINA e CHIRURGIA, corso di laurea in INFERMIERISTICA

**Protocollo nr.: 0019998**  
del 16/09/13  
Ente: COMUNE DI LEONFORTE  
A00:



## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA.

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

- Possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza universitaria (lavori di gruppo, laboratori) e professionale durante il tirocinio (interazione con l'equipe multiprofessionale, con i pazienti e loro familiari)

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

- Abile nella gestione del computer e internet ed ho conoscenza dei seguenti programmi: WORD, WINDOWS XP, WINDOWS VISTA, EXCEL, OUTLOOK EXPRESS, POWER POINT, DROPBOX,

PATENTE O PATENTI

Patente B

DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".