

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

LORENZO GAGLIONE

**VIA SAN FRANCESCO COOP.78 ,N° 12 – CAPODRISE (CE) 81020
337457634**

gaglione.lorenzo66@gmail.com

ITALIANA

18/03/1966

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 1989 AL 1990
CLINICA SALUS DI MONDRAGONE (CE)
SANITARIA
PARTITA IVA
INFERMIERE PROFESSIONALE**

**DAL 1991 AL 1992
CLINICA EUROPEAN HOSPITAL ROMA PRESSO LA II UNIVERSITA' TOR VERGATA
REPARTO CARDIOCHIRURGIA.
IMPIEGATO
INFERMIERE PROFESSIONALE**

**DAL 1992 A TUTT'OGGI
CLINICA VILLA DEL SOLE S.S.N. CASERTA
REPARTO RAGGRUPPAMENTO CHIRURGICO
IMPIEGATO
COORDINATORE - INFERMIERE PROFESSIONALE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

**DAL 1981 AL 1985
MARIA MONTESSORI MARCIANISE
DIPLOMA MAGISTRALE**

INFERMIERISTICA

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	DISCRETA DISCRETA DISCRETA
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	OTTIMO
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	OTTIMO
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE	DISEGNO
PATENTE O PATENTI TIPO B	
ULTERIORI INFORMAZIONI	
ALLEGATI	