

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (si allega fotocopia documento di identità valido).

Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

**INFORMAZIONI PERSONALI**

|             |                        |
|-------------|------------------------|
| Nome        | <b>Alberto Mondini</b> |
| Indirizzo   |                        |
| Telefono    |                        |
| Fax         |                        |
| E-mail      |                        |
| Nazionalità | Italiana               |

|   |   |
|---|---|
| Data di nascita                         |   |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b>            |   |
| • Date (da – a)                         | <b>1990-1992</b>                                |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Ussl 51 Cremona, viale Concordia cremona</b> |
| • Tipo di azienda o settore             | Ospedale  |

|   |   |
|---|---|
| • Date (da – a)                         | <b>1996-1998</b>                            |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Coop orizzonte</b>                       |
| • Tipo di azienda o settore             | <b>Centri diurni disabili</b>               |
| • Tipo di impiego                       |   |
| • Principali mansioni e responsabilità  | <b>Infermiere professionale e educatore</b> |

|   |   |
|---|---|
| • Date (da – a)                         | <b>1998-2015</b>                                    |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Casa di san Camillo Cremona, via Fabio filzi</b> |
| • Tipo di azienda o settore             | <b>Casa di cura</b>                                 |
| • Tipo di impiego                       | <b>Infermiere professionale</b>                     |
| • Principali mansioni e responsabilità  |   |

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| • Date (da – a) | <b>2015-oggi</b> |
|-----------------|------------------|

|   |  |
|---|--|
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Sanitaria la bottega della salute di Castelleone in via Garibaldi</b> |
| • Tipo di azienda o settore             | Commercio  |
| • Tipo di impiego                       | Commerciale  |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| • Date (da – a)                         | <b>2020-oggi</b>             |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | <b>Asst cremona</b>          |
| • Tipo di azienda o settore             | Ambulatorio tamponi covid 19 |
| • Tipo di impiego                       | Infermiere professionale     |
| • Principali mansioni e responsabilità  |                              |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         |  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  |  |

|   |   |
|---|---|
| <b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>                                    |   |
| • Date (da – a)   | 1987 – 1990   |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Scuola per infermieri professionali ussl 51 cremona |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Assistenza sanitaria                                |
| • Qualifica conseguita  |   |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)   | 1992                                     |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Scuola per assistente comunità infantile |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Pedagogia e Psicologia                   |
| • Qualifica conseguita  |  |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| • Date (da – a)   | 2015 - 2018           |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Osteopatia            |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Anatomia e fisiologia |
| • Qualifica conseguita  |                       |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)   |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)   |  |
| Pagina 3 - Curriculum vitae di<br>[ Avv. Farci Enrica ] |  |

|   |  |
|---|--|
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita  |  |

|   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)   |  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |
| • Qualifica conseguita  |  |

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **PERSONALI**

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

|             |                 |
|-------------|-----------------|
| MADRELINGUA | <b>Italiana</b> |
|-------------|-----------------|

|              |
|--------------|
| ALTRE LINGUE |
|--------------|

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
|                                 |  |
| • Capacità di lettura           |  |
| • Capacità di scrittura         |  |
| • Capacità di espressione orale |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> </ul>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di scrittura</li> </ul>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>  |  |
|  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> </ul>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di scrittura</li> </ul>  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>  |  |
| <p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b></p> <p><i>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.</i></p> |  |
| <p>Pagina 6 - Curriculum vitae di<br/>[ Avv. Farci Enrica ]</p>  |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b><br/> <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i></p> | <p>Autonomia organizzativa</p> |
|---|--------------------------------|

|  |                |
|--|----------------|
| <p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b><br/> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p> | <p>Di base</p> |
|--|----------------|

|  |  |
|--|--|
| <p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b><br/> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| <p><b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b><br/> <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p> |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                   |  |
|-------------------|--|
| PATENTE O PATENTI |  |
|-------------------|--|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b> |  |
|-------------------------------|--|

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>ALLEGATI</b> |  |
|-----------------|--|