

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ALESSANDRO FILIPPETTI
Indirizzo	VIA VANVITELLI 52
Telefono	+39 3452639609
Fax	
E-mail	alessandro.filipetti@hotmail.it
Nazionalità	Italian
Data di nascita	20/01/1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (17/01/2006 – attualmente)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore | Infermiere
Fondazione Don Gnocchi Centro “Don Michele Gala” - Acerenza (PZ)

Sanitario |
|---|---|

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (2005)• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Laurea in Infermieristica
Università Cattolica del Sacro Cuore
Sede di Roma |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (2002)• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Maturità Scientifica
Liceo Scientifico e delle Scienze Umane “Ettore Majorana”
Genzano di Lucania (PZ) |

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

Inglese

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

C1

C1

C1

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

- Buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di infermiere
- Ottime competenze relazionali

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

- Buona padronanza dei processi di controllo qualità
- Competenze di mentoring

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Ottima conoscenza della materia Amministrativa

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Elaborazione delle informazioni
Comunicazione Creazione di contenuti
Sicurezza Risoluzione di problemi

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Automunito

In Fede
Alessandro Filippetti

Autocertificato ai sensi del DPR 445/2000

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento del UE in corso



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 17979/2020/R

Al nome di:

Cognome **FILIPPETTI**
Nome **ALESSANDRO**
Data di nascita **20/01/1983**
Luogo di Nascita **GENZANO DI LUCANIA (PZ) - ITALIA**
Sesso **M**

sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI POTENZA

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

diritto di certificato diritto di urgenza

POTENZA, 26/08/2020 10:49

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(GALLUCCI MELANIA)



Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

