

**Curriculum Vitae  
Europass**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritta **LALLE MARA**

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

**Informazioni personali**

Nome(i) / Cognome(i)

**Mara Lalle**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso

**Esperienza professionale  
e lavorativa**

23/12/1994

**DIPLOMA DI MATURITA' MAGISTRALE COMPRENSIVO DELL'ANNO INTEGRATIVO**

10/11/2000

**DIPLOMA UNIVERSITARIO PER INFERMIERE**

DAL 16/12/2000 AL 05/01/2001

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DI 6 MESI ALL'OSPEDALE MADRE GIUSEPPINA VANNINI DI ROMA NEL REPARTO DI PRONTO SOCCORSO.  
( 20 GIORNI LAVORATIVI CON BUSTA PAGA )

21/02/2001

ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI INFERMIERI PROFESSIONALI AL N.891

DALL'08/01/2001 AL 05/04/2001

CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE PRESSO LA FABBRICA EEMS DI RIETI ( 2 MESI E 27 GIORNI LAVORATIVI CON FATTURE )

DAL 05/03/2001 AL 30/09/2001	CONTRATTO DI ASSUNZIONE DI LAVORO TEMPORANEO N. Z 700183 CON L'ADECCO PER L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI RIETI ( RADIOLOGIA – OTORINO – MEDICINA ). 6 MESI E 25 GIORNI LAVORATIVI CON BUSTE PAGA
DAL 02/01/2002 AL 03/02/2002	CONTRATTO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE ALL'OSPEDALE S.RITA DI CASCIA NEL REPARTO DI MEDICINA ( 1 MESE LAVORATIVO CON CONTEGGIO ORE ).
DAL 04/02/2002 AL 07/03/2002	ASSUNZIONE ALLE DIPENDENZE DELLA COOP. L'INCONTRO PER L'OSPEDALE S.RITA DI CASCIA NEL REPARTO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA ( 1 MESE E 3 GIORNI LAVORATIVI CON BUSTE PAGA ).
DALL' 08/03/2002 AL 10/07/2002	CONTRATTO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE ALL'OSPEDALE S. RITA DI CASCIA NEL REPARTO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA ( 4 MESI E 2 GIORNI LAVORATIVI CON CONTEGGIO ORE ).
DALL' 11/07/2002 ALL' 11/01/2003	ASSUNZIONE AD INCARICO TRAMITE VINCITA DELL'AVVISO PUBBLICO ALL'OSPEDALE S.RITA DI CASCIA NEL REPARTO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA ( 6 MESI LAVORATIVI CON BUSTE PAGA ).
DALL' 11/01/2003 AL 10/07/2003	RINNOVO CONTRATTO AD INCARICO ALL'OSPEDALE S. RITA DI CASCIA NEL REPARTO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA.
DAL 01/08/2003 AL 01/02/2004	NUOVO INCARICO ALL'OSPEDALE S.RITA DI CASCIA NEL REPARTO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA.
DAL 01/02/2004 AL 31/07/2006	RINNOVO CONTRATTO AD INCARICO ALL'OSPEDALE S.RITA DI CASCIA NEL REPARTO DI RIABILITAZIONE ESTENSIVA.
DAL 22/03/2004 AL 21/04/2004	INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO CON L'ASL 03 – FOLIGNO – A SEGUITO DI NOMINA QUALE VINCITRICE DI UN POSTO DI PARI GRADO A TEMPO INDETERMINATO CON L'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI. CONCLUSIONE DELL'ATTUALE RAPPORTO DI LAVORO IN DATA 21/04/2004.
22 APRILE 2004	RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO CON L'AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA DI TERNI. A DECORRERE DA TALE GIORNO PRESA DI SERVIZIO PRESSO IL DIP. EMERG. / URG. U.O. SERV. RIANIMAZIONE IN QUALITA' DI INFERMIERA DI RUOLO.

26/04/2004

**LAUREA IN INFERMIERISTICA**

03/11/2004

ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'AZIENDA SANITARIA DI RIETI.  
L'ASSUNZIONE AVVIENE PER TRASFERIMENTO DALL'AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI.  
DAL 03/11/2004 IN SERVIZIO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA NEONATALE E DAL 07/03/2005 IN SERVIZIO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI MEDICINA 2° DONNE.

19/12/2009

**MASTER DI PRIMO LIVELLO IN MANAGEMENT PER IL COORDINAMENTO DELLE FUNZIONI INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE.**

DAL 01/08/2010 AL 30/09/2015

INCARICO DI COORDINATRICE FF PRESSO LA MEDICINA 2° DONNE

DAL 01/10/2015 AL 30/06/2016

INFERMIERA CLINICA IN MEDICINA 2° DONNE

IL 20/06/2016

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO IN MEDICINA PENITENZIARIA

IL 01 LUGLIO 2016

INFERMIERA PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA

DAL 23 APRILE 2019

INFERMIERA REFERENTE GPA E DI SUPPORTO ALLE ATTIVITA' DI COORDINAMENTO PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA.

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e)

**ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

**FRANCESE - INGLESE**

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)*

**Lingua**

**Lingua**

		Comprensione		Parlato		Scritto
		Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
F	BUONO		BUONO	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE
I	SUFFICIENTE		SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE

(\*) *Quadro comune europeo di riferimento per le lingue*

Capacità e competenze informatiche

BUONE

Patente . A  
B

**Allegati**

1. COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DEL DIPLOMA DI MATURITA'
2. COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DEL DIPLOMA UNIVERSITARIO DI INFERMIERE
3. CERTIFICATO DI ESSERE STATA ALLE DIPENDENZE DELL'OSPEDALE GENERALE DI ZONA " MADRE GIUSEPPINA VANNINI "
4. CERTIFICAZIONE ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE
5. CERTIFICATO DI ESSERE STATA ALLE DIPENDENZE DELL' EEMS PRESSO IL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO
6. CERTIFICATO DI ESSERE STATA ALLE DIPENDENZE DELLA SOCIETA' ADECCO PER L'OSPEDALE DI RIETI
7. ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO DI N. 14 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CAT.D DELL'AZIENDA OSPEDALIERA " S.MARIA " DI TERNI
8. ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA PRATICA DEL CONCORSO PUBBLICO DI N.14 POSTI DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE – CAT.D DELL'AZIENDA OSPEDALIERA " S.MARIA " DI TERNI
9. CERTIFICATO DI PROROGA DI INCARICO NELL'AZIENDA – UNITA' SANITARIA LOCALE N. 3
10. CERTIFICATO DI PRESTAZIONE DI SERVIZIO PRESSO L'AZIENDA – UNITA' SANITARIA LOCALE N. 3
11. CERTIFICATO DI PRESA DI SERVIZIO DI RUOLO PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA TERNI
12. COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DELLA LAUREA IN INFERMIERISTICA
13. CERTIFICATI DI TRASFERIMENTO DALL'AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA DI TERNI ALL'AZIENDA U.S.L. DI RIETI
14. COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DI MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT PER IL COORDINAMENTO DELLE FUNZIONI INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE
15. CERTIFICATO DI TUTORAGGIO PER L'ANNO 2011/2012
16. CERTIFICATI DI CONFERIMENTO DI MANSIONI SUPERIORI PRESSO LA MEDICINA INTERNA 2 NELL'OGP DI RIETI
17. CERTIFICATO DI ASSEGNAZIONE PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA
18. CERTIFICATO DI DISPOSIZIONE DI SERVIZIO CON ATTIVITA' DI SUPPORTO ALLE ATTIVITA' DI COORDINAMENTO PRESSO LA MEDICINA PENITENZIARIA
19. CERTIFICAZIONI RELATIVE AI TRIENNI 2002/2004 – 2005/2007 – 2008/2010 – 2011/2013 – 2014/2016 – 2017/2019 – 2020/2022 DELL'OBBLIGO FORMATIVO PRESSO L'ANAGRAFE E.C.M. Co.Ge.A.P.S.

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 (facoltativo)".

**N.B.** LA SOTTOSCRITTA DICHIARA INOLTRE CHE GLI ATTESTATI DEGLI ECM CONSEGUITI SONO PRESENTI NEL MIO FASCICOLO PERSONALE A DISPOSIZIONE DELL'AZIENDA STESSA.

**Firma** Mara Lalle

