

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

LEONZIO DEBORA

Indirizzo

VIA FRATELLI SPAVENTA, 19 – 66023, FRANCAVILLA AL MARE (CH)

Telefono

+39 320 9303156

Fax

E-mail

deboraleonzio@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

01/02/1974

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 **04.06.1999** al **30.09.1999**
Clinica **SPATOCCO**, presso Chieti (CH)

Casa di cura
Infermiera Professionale
Assistenza Infermieristica Generale

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 **27.12.1999** al **01.10.2001**
R.S.A. Tocco da Casauria (PE)

Residenza Sanitaria Assistenziale
Infermiera Professionale
Assistenza Infermieristica Generale

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 **15.10.2001** al **30.05.2002**
Clinica **Abano Terme (PD)**

Casa di cura
Infermiera Professionale
Assistenza Infermieristica Generale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal **08.06.2002** al **31.12.2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera di Padova (PD)**
- Tipo di azienda o settore *Struttura Ospedaliera Civile*
- Tipo di impiego Infermiera Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza Infermieristica Generale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal **01.01.2004** al **18.06.2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale Santa Casa** presso Loreto (AN)
- Tipo di azienda o settore *Struttura Ospedaliera Civile*
- Tipo di impiego Infermiera Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza Infermieristica Generale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal **19.06.2009** -
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale Civile** presso Pescara (PE)
- Tipo di azienda o settore *Struttura Ospedaliera Civile*
- Tipo di impiego Infermiera Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza Infermieristica Generale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 1988 al 1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico Statale – G. d’Annunzio – Pescara (PE)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Latino \ Greco
• Qualifica conseguita	Maturità Classica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 1988 al 1993	24.03.1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico Statale – G. D’Annunzio – Pescara (PE)	Università G. d’Annunzio – Chieti (CH)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Latino \ Greco	Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche
• Qualifica conseguita	Maturità Classica	Infermiere Professionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 1988 al 1993	20.03.2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione ne o formazione	Liceo Classico Statale – G. D'Annunzio – Pescara (PE)	Università di Padova (PD) Diploma di Laurea in Scienze Infermieristiche Infermiere Professionale
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Latino \ Greco	
• Qualifica conseguita	Maturità Classica	

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

PATENTE O PATENTI

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

OTTIMO

Volontariato – presso associazione **“La Sorgente dei Sogni”**, di Fontanafredda (PN) dal 2014 al 2015.

Dal 2015 al 2020 è stata **Presidente** dell'associazione di Volontariato **“Abruzzo ECO Solidale”**, con il patrocinio del Comune di Francavilla al Mare.

BUONO

OTTIMA CONOSCENZA O.S. WINDOWS \ PACCHETTO MICROSOFT OFFICE

DISEGNO A MANO LIBERA

OLIO SU TELA

Patente B



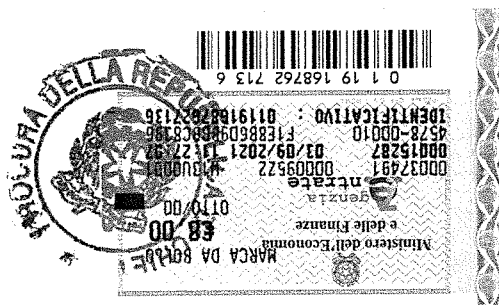
Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 9371/2021/R

Al nome di:

Cognome **LEONZIO**
Nome **DEBORA**
Data di nascita **01/02/1974**
Luogo di Nascita **ORTONA (CH) - ITALIA**
Sesso **F**



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 CHIETI

CHIETI, 04/09/2021 10:31

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(PUGLISI DANIELA GIOVANNA)

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.