

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome

**BENVENGA GIUSEPPINA**

Indirizzo

[ ] - C.A.P. [ ]

Telefono

Mobile: [ ]

Fax

E-mail

[ ]

Nazionalità

[ ]

Luogo di nascita

[ ]

Data di nascita

[ ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- DA MARZO 2005  
A MAGGIO 2008

TIROCINIO PRESSO LE UNITÀ OPERATIVE DI : MEDICINA, CHIRURGIA, ORTOPEDIA, NEFROLOGIA, PEDIATRIA, UROLOGIA, CARDIOLOGIA, UTIC, DIALISI, OCULISTICA, PRONTO SOCCORSO, DELL'OSPEDALE TERESA MASCIA MASSELLI DI SAN SEVERO

- DA GIUGNO 2008  
A NOVEMBRE 2008

Tirocinio per tesi sperimentale presso la Chirurgia toracica universitaria dell'ospedale Riuniti di Foggia

- DA GENNAIO 2009  
A MAGGIO 2021

Lavori occasionali: cameriera, barista, babysitter, commessa... per sostenere gli oneri universitari  
**Postazione emergenza territoriale 118 Sanitaservice ASL FG S.r.l.**

- DA GIUGNO 2021  
A TUTT'OGGI

Impiegata presso l'Ufficio del Servizio di Prevenzione e Protezione (S.P.P.) settore "Sorveglianza Sanitaria" con mansione di Infermiera Amministrativa.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- LUGLIO 2003  
• NOVEMBRE 2008

Diploma "Scientifico tecnologico Brocca" con votazione complessiva di: 100/100  
Laurea in Infermieristica con votazione finale di: 110/110 e lode  
Iscrizione al collegio IPASVI

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Periodo

- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Tipo di Formazione

**CONOSCENZE****MADRELINGUA**

ITALIANO

**ALTRE LINGUE**

INGLESE , FRANCESE

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Possesso delle capacità di Comunicazione verbale e non verbale acquisite attraverso il CdL in Infermieristica e delle competenze relazionali all'interno dell'equipe di lavoro

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Capacità di pianificazione degli interventi infermieristici attraverso il processo di Nursing appreso durante il CdL in Infermieristica

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Buona conoscenza degli applicativi microsoft e del pacchetto office. Buona capacità di navigare in internet.

**PATENTE**

Modello B

La sottoscritta autorizza al trattamento dei dati e delle informazioni personali, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Firma

FOGGIA, 13/01/2025

Giuseppina BENVENGA

