

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>ROBERTO GIOVANNELLI</b>
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Nazionalità	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         | 01.03.2020   |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AUSL LATINA  |
| • Tipo di azienda o settore             | “OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI UOC UTIC EMO + CARD”             |
| • Tipo di impiego                       | COORDINATORE   |
| • Date (da – a)                         | 1987 - 2010  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AUSL LATINA “OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI UOC UTIC EMO + CARD” |
| • Tipo di azienda o settore             | Azienda Sanitaria pubblica                                     |
| • Tipo di impiego                       | Infermiere   |
| • Date (da – a)                         | 2011 - 2020  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AUSL LATINA  |
| • Tipo di azienda o settore             | “OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI UOC UTIC EMO + CARD”             |
| • Tipo di impiego                       | COORDINATORE FF  |
| • Date (da – a)                         | 1987 - 2010  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AUSL LATINA “OSPEDALE SANTA MARIA GORETTI UOC UTIC EMO + CARD” |
| • Tipo di azienda o settore             | Azienda Sanitaria pubblica                                     |
| • Tipo di impiego                       | Infermiere   |

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- |  |   |
|--|---|
| • Date (da – a)                                      | 1992 - 1993   |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso di Formazione per Abilitazione a funzioni direttive nell'assistenza infermieristica |
| • Date (da – a)                                      | 1981 - 1984   |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Corso di Formazione per Infermiere Professionale  |

MADRE LINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

Ottime capacità e competenze su computer (Office, Excel, Access, Internet Explorer)

PATENTE O PATENTI

Patente A e B

Il sottoscritto in merito ai contenuti della legge 196/03, in materia di tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo i termini della su menzionata informativa e nei limiti ivi indicati.

Data 25.11.2025

Firma