

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FELICE CICCONE**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 04/04/1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 10/10/1985 - ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Aeronautica Militare
• Tipo di azienda o settore Settore sanitario
• Tipo di impiego Infermiere professionale
• Principali mansioni e responsabilità Attività di gestione dell'Infermeria di reparto. Organizzazione di visite mediche nell'ambito della Medicina del Lavoro.
- Date (da – a) 08/1991- 11/1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Aeronautica Militare
• Tipo di impiego Responsabile Infermeria della Base Spaziale Italiana in Kenya (Progetto San Marco)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 23/12/2020 - 21/12/2021
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Superiore di Sanità
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/ province autonome per far fronte a specifiche esigenze sanitarie con acquisizione di nozioni tecnico-professionali.
• Qualifica conseguita Attestato di partecipazione: Campagna vaccinale Covid-19: la somministrazione in sicurezza del vaccino anti SARS-CoV-2/Covid-19.
- Date 11/07/2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione British Institutes

<ul style="list-style-type: none"> o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Esame di lingua inglese</p> <p>Level A2 WAYSTAGE (COUNCIL OF EUROPE)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>23/05/2008</p> <p>Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti- Pescara</p> <p>Professioni Sanitarie ed Infermieristiche</p> <p>Laurea in Infermieristica</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>06/07/2004</p> <p>Istituto Tecnico Statale per Geometri “Michelangelo Buonarroti”, Caserta</p> <p>Diploma di Geometra</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>12/06/1985</p> <p>Istituto Professionale per l’Industria e l’Artigianato, Napoli</p> <p>Diploma di qualifica di Odontotecnico</p>

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

Elementare

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura

Elementare

- Capacità di espressione orale

Elementare

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

NEL CORSO DELLA LUNGA ESPERIENZA PROFESSIONALE HA ACQUISITO LA CAPACITÀ DI RELAZIONARSI IN MANIERA EFFICACE CON LE ALTRE PERSONE ANCHE IN CONTESTI MULTICULTURALI. PORTAVOCE ENTUSIASTA DELLE SUE CONVINZIONI, RIESCE A STIMOLARE NEL GRUPPO UN SENSO DI UNITÀ INTORNO AGLI OBIETTIVI COMUNI. È IN GRADO DI COMUNICARE IN MODO CHIARO E PRECISO, COINVOLGENDO L'INTERLOCUTORE.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

È IN GRADO DI ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE LE ATTIVITÀ E IL LAVORO PERSONALE, DEFINENDO OPPORTUNAMENTE TEMPISTICHE E OBIETTIVI PRIORITARI. LAVORA IN MANIERA PROPOSITIVA ANCHE IN SITUAZIONI DI STRESS, PORTANDO A TERMINE GLI INCARICHI ASSEGNATI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

HA SVILUPPATO UNA CERTA PADRONANZA DEI SISTEMI INFORMATICI AI FINI DELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO E LA CONDIVISIONE DI DOCUMENTI. UTILIZZA QUOTIDIANAMENTE ALCUNI DEGLI APPLICATIVI DEL PACCHETTO OFFICE, IN PARTICOLARE WORD, E MOTORI DI RICERCA SULLA RETE.
LA SUA PROFESSIONE GLI CONSENTE L'UTILIZZO SICURO DELLE PRINCIPALI APPARECCHIATURE MEDICHE.

PATENTE O PATENTI

Automobilistica (Patente B)

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, v. istruzioni)

Firma

