INFORMAZIONI PERSONALI

Daniela Lucernoni

Via [redacted]

daniela.lucernoni@comune.civitavecchia.rm.it

Nata il [redacted] Cittadinanza Italiana

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Dal 13/06/2014 ad oggi

Vicesindaco e Assessore alle Politiche Sociali, Famiglia, Sport, Politiche per la casa, Coordinamento Comitati di Quartiere

Comune di Civitavecchia

Presidente delegato del Comitato Istituzionale dei Sindaci Distretto Socio sanitario 1 Roma 4

Dal 11/09/2006 al 13/06/2014

Infermiera – Attività di collaborazione sanitaria

INAIL – Direzione Regionale Lazio - Centro Diagnostico Polispecialistico Regionale

Piazza delle Cinque Giornate, 3 00192 Roma

Assicurazione pubblica – Settore sanitario – Medicina legale

Dal 01/02/2006 al 10/09/2006

Infermiera – Attività di collaborazione sanitaria

INAIL – Sede territoriale di Roma Nomentano – Via Diego Fabbri, 74 00137 Roma

Assicurazione pubblica – Settore sanitario – Medicina legale

Dal 01/02/2004 al 31/01/2006

Infermiera – Attività di collaborazione sanitaria

U.O. di Ortopedia e Traumatologia

Ospedale civile di Tarquinia – Viale Igea,1 01016 Tarquinia VT

INCARICHI PROFESSIONALI

Marzo 2013

Relatrice al Convegno

INAIL Sovrintendenza Medica regionale

Relatrice al Convegno “Disabilità e lavoro: valutazione della capacità residue e management infermieristico dell’invalido sul lavoro” con la relazione “La normativa Inail sull’erogazione dei dispositivi protesici”

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dicembre 2003

Laurea in Infermieristica

Con la valutazione di 110/110 e lode

Università degli Studi di Roma “La Sapienza” sede di Civitavecchia

1998

Diploma di maturità scientifica

Con la valutazione di 60/60

Liceo Scientifico Galileo Galilei

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	buono	buono	buono	buono	buono

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
ottimo	ottimo	ottimo	ottimo	ottimo

Patente di guida Tipo B

Dati personali 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".