



Città di
TREZZO SULL'ADDA
Città Metropolitana di Milano

Area di Staff
Settore Servizi di Supporto
Segreteria e Comunicazione

**SCHEDA TRASPARENZA
DEI TITOLARI
DI CARICHE ELETTIVE**

COGNOME	<u>IANNUCCI</u>
NOME	<u>STELLA</u>
CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI*	_____
COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI PER CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI*	€ _____
ALTRI INCARICHI ASSUNTI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	€ _____

*Per enti di diritto privato, comunque denominati, in controllo dell'amministrazione pubblica, ivi incluse le fondazioni. Sono, infatti considerati, enti di diritto privato in controllo pubblico gli enti di diritto privato sottoposti a controllo da parte di amministrazioni pubbliche, oppure gli enti costituiti o vigilati da pubbliche amministrazioni nei quali siano a queste riconosciuti, anche in assenza di una partecipazione azionaria, poteri di nomina dei vertici o dei componenti degli organi (art. 22, comma 3 d.lgs. n.33/2013)

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **IANNUCCI STELLA**
Indirizzo **VIA GUARNERIO, 3- TREZZO SULL'ADDA MI**
Telefono **3381266858**
Fax **-**
E-mail **Stella.iannucci@hotmail.it**
Luogo di nascita **POMIGLIANO D'ARCO NA**

Data di nascita **02/12/1975**
Codice Fiscale **NNCSLL75T42G812R**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1995 AL 1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **OSPEDALE DI RICCIONE**
 - Tipo di azienda o settore **PRONTO SOCCORSO-118**
 - Tipo di impiego **ASSUNZIONE TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **INFERMIERA PROFESSIONALE DI URGENZA**

- Date (da – a) **Dal 1998 al 2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale di bergamo**
 - Tipo di azienda o settore **Pronto soccorso**
 - Tipo di impiego **Infermiera professionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiera di triage e reparto d'urgenza.**

- Date (da – a) **DA AGOSTO 2005 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Crn sociale onlus**
 - Tipo di azienda o settore **RSA SIRONI**
 - Tipo di impiego **CAPOSALA E COORDINATRICE SANITARIA**
- Principali mansioni e responsabilità **COORDINAMENTO INFERMIERISTICO E ASSISTENZIALE RSA E CDI**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1992**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ATTESTATO DI SEGRETARIA D'AZIENDA**
- Date (da – a) **1995**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE**

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

NEGLI ANNI GRAZIE ALLE MIE ESPERIENZE LAVORATIVE HO ACQUISITO PRONTEZZA, PRATICA, SICUREZZA NELLA MIA PROFESSIONE.
GRAZIE A CORSI FREQUENTI DI AGGIORNAMENTO, HO APPRFONDITO LE MIE

CONOSCENZE ACQUISITE E INTRAPRENDERE UN PERCORSO PROFESSIONALE
STIMOLANTE

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

CAPACITÀ DI ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL LAVORO, DEFINENDO PRIORITÀ E
ASSUMENDO RESPONSABILITÀ
NOTEVOLE ATTITUDINE NEI LAVORI IN TEAM.

PATENTE O PATENTI

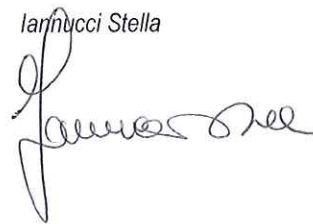
Patente B

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni.

TREZZO SULL'ADDA MI 05/06/2019

Firma

Iarlucci Stella

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Stella Iarlucci', written in a cursive style.