

Curriculum Vitae

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritta De Luca Simona,

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità:

Informazioni personali

Nome / Cognome	Simona De Luca
Indirizzo	via A. Vespucci n° 1 - 87055 San Giovanni in Fiore (CS)
Telefono	09841812300 mobile 3208527148
Fax	0984 1812300
E-mail	simonadeluca.1986@libero.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	20/08/1986
Sesso	femminile

Esperienza professionale

Data	dal 01/01/2008
Lavoro o posizione ricoperti	Volontaria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione Croce Verde Silana San Giov. in Fiore (CS)
Data	dal 16/12/2011 al 03/01/2013
Lavoro o posizione ricoperti	Cps - Infermiera – Unità Operativa di Ematologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Cosenza
Data	dal 25/06/2013 al 16/01/2014
Lavoro o posizione ricoperti	Cps - Infermiera – Unità Operativa di Geriatria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Cosenza
Data	dal 10/02/2014 al 30/03/2015
Lavoro o posizione ricoperti	Cps – Infermiera Unità Operativa di Chirurgia Vascolare
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Cosenza

Data	dal 10/12/2015 al 01/06/2016
Lavoro o posizione ricoperti	Cps – Infermiera Unità Operativa di Cardiologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Cosenza
Data	dal 05/07/2016 al 30/05/2022
Lavoro o posizione ricoperti	Cps – Infermiera Unità Operativa di Ematologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Cosenza
Data	dal 01/06/2022 al 30/05/2024
Lavoro o posizione ricoperti	Cps – Infermiera Unità Operativa di Rianimazione
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP CS - Ospedale Rossano
Data	dal 01/06/2024 in servizio
Lavoro o posizione ricoperti	Cps – Infermiera Unità Operativa Medicina Generale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASP CS - Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore

Istruzione e formazione

Data e Luogo di rilascio	25/11/2010 - Catanzaro
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Infermieristica
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi Magna Grecia di Catanzaro
Data e Luogo di rilascio	12/07/2005 - San Giovanni in Fiore (CS)
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Tecnico Chimico Biologico
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l' Artigianato di San Giovanni in Fiore (CS)

Data e Luogo di rilascio	16/02/2008 - San Giovanni in Fiore (CS)
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di Frequenza Corso BLS
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Croce Verde Silana San Giovanni in Fiore (CS) - ANPAS
Data e Luogo di rilascio	01/03/2008 - San Giovanni in Fiore (CS)
Titolo della qualifica rilasciata	Attestato di Frequenza Corso BLSD
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Croce Verde Silana San Giov. in Fiore (CS) - Protezione Civile

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Altra lingua

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Italiano

Inglese

Comprensione

Parlato

Scritto

Ascolto Lettura Interazione orale produzione orale

B2

B2

B2

B2

B1

Capacità e competenze organizzative

Organizzo autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisite tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate nelle quali mi è sempre stato richiesto di gestire autonomamente le diverse attività rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati.

Capacità e competenze informatiche

Utilizzo Internet, posta elettronica e i diversi applicativi del pacchetto Office, in particolar modo Word ed Excel.

Patente

Automobilistica categoria "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.

Data**27/04/2026****Firma**

De Luca Simona





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 9915/2026/R

Al nome di:

Cognome **DE LUCA**
Nome **SIMONA**
Data di nascita **20/08/1986**
Luogo di Nascita **CROTONE (KR) - ITALIA**
Sesso **F**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI COSENZA

COSENZA, 07/05/2026 15:04



Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
DE LUCA	SIMONA	CROTONE	20/08/1986	F		

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.