

Al Commissario
dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento

Elenco Documenti n 20 pagine
Di Commercio Lorenza nata in Germania il 11/08/1970 residente
a Ribera in viale degli Appennini n.4

- Domanda di Partecipazione
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA
- CURRICULUM VITAE
- Copia Fotostatica del documento di Identità

DATA

04 - 05 - 18

FIRMA

Commercio Lorenze

Al Commissario
dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria, 321'
92100 Agrigento

La sottoscritta Commercio Lorenza nata in Germania il 11/08/1970 residente a Ribera in viale degli Appennini n.4 chiede di partecipare al bando pubblico per l'assunzione riservata indetto, ai sensi del D. Lgs. N. 75/2017, art. 20, co. 1, da codesta Azienda e pubblicato sul sito Aziendale www.asp.it. E per estratto sulla GURI n.28 DEL 06/04/2018 per il seguente profilo: Infermiere

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere nata in Germania (Furtwangen) il 11/08/1970 e di risiedere a Ribera Viale degli Appennini, n.4
 - 2) di essere in possesso della cittadinanza italiana
 - 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Ribera
- 4) di non avere riportato condanne Penali
- 5) di non avere carichi pendenti;
- 6) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione : **Diploma di infermiera professionale**
- a) Essere in servizio successivamente alla data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015, 29/8/2015 (anche per un solo giorno), con contratto a tempo determinato presso l'Amministrazione che procede all'assunzione per Infermiere
- b) Essere stato reclutato con contratto a tempo determinato, in relazione alle medesime attività svolte, con procedure concorsuali anche espletate presso amministrazioni pubbliche diverse da quella che procede all'assunzione;
- c) Avere prestato, alla data del 31 Dicembre 2017, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi negli ultimi otto anni, maturati alle dipendenze dell'amministrazione che procede all'assunzione nonché, ai sensi del comma 1 dell'art. 20 del D.Lgs 75/17, nel S.S.N. ovvero presso le Amministrazioni finanziate dal fondo ordinario per gli enti e le istituzioni di ricerca.
 - 7) di essere iscritto al relativo albo professionale OPI, ex IPASVI della Provincia di Agrigento con numero 2221 dal 06/04/94.

8) di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni:

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO P. GIACCONE DELL'
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

profilo professionale: infermiera Prof. Categoria D a tempo pieno

dal 04/09/1994 al 02/12/1994

dal 16/04/2008 al 15/10/2008

dal 02/02/2009 al 31/01/2010

dal 23/02/2010 al 07/07/2010

La risoluzione dei sopra indicati rapporti è stata determinata dalla seguente causa: per fine contratto a tempo determinato;

ASP AGRIGENTO; ex O.C.R. di Sciacca e USL n. 1

profilo professionale : infermiera, Prof. Categoria D a tempo pieno

dal 10/09/04 al 19/10/04

dal 01/11/04 al 03/01/05

dal 22/02/05 al 14/04/05

dal 15/04/05 al 14/06/06

dal 16/04/06 al 30/04/07

dal 07/08/07 al 04//09/07

dal 24/10/07 al 14/04/08

dal 15/07/10 al 14/07/11

dal 25/07/11 al 24/07/12

dal 17//09/13 al 16/09/13

La risoluzione dei sopra indicati rapporti e stata la determinata dalla seguente causa: per fine contratto a tempo determinato;

Di essere attualmente in servizio presso l'ASP di Agrigento P.O Sciacca dal 14/10/2013 con contratto a tempo determinato prorogato alla data de 30/06/2018, con la medesima qualifica di Infermiera Professionale categoria D a tempo pieno

9) copia del documento di riconoscimento in corso di validità

10) Elenco documento n. pagine **20**

11) di non essere incorso nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la pubblica amministrazione.

12) Il consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, per le finalità inerenti l'avviso di che trattasi.(art. 23 del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.).

Chiede, infine, che ogni comunicazione venga fatta al seguente indirizzo di POSTA

ELETTRONICA lorenzacommercio@pec.infermieriag.it e che il proprio domicilio e recapito

telefonico sono i seguenti Sig COMMERCIO LORENZA Viale degli Appennini n 4 cap 92016

Comune Ribera ,recapito telefonico 3381055372

Data

04-05-18

Firma.

Commercio Lorenza

Al Commissario
dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria, 321'
92100 Agrigento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA,
(ART. 47 DPR. 445/2000)

La sottoscritta Commercio Lorenza nato a .FURTWANGEN (Germania), residente a .Ribera Viale degli Appennini n. 4 ,consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Di aver prestato servizio, con procedura concorsuale e contestuale inserimento in graduatoria per incarichi e supplenze, presso le seguenti pubbliche amministrazioni con qualifica di Infermiera Professionale categoria D a tempo pieno:

- AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO P. GIACCONE DELL' UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO

profilo professionale: infermiera Prof. Categoria D a tempo pieno

dal 04/09/1994 al 02/12/1994

dal 16/04/2008 al 15/10/2008

dal 02/02/2009 al 31/01/2010

dal 23/02/2010 al 07/07/2010

La risoluzione dei sopra indicati rapporti è stata determinata dalla seguente causa: per fine contratto a tempo determinato;

- ASP AGRIGENTO; ex O.C.R. di Sciacca e USL n. 1

profilo professionale : infermiera, Prof. Categoria D a tempo pieno.

La risoluzione dei sopra indicati rapporti è stata determinata dalla seguente causa: per fine contratto a tempo determinato;

dal 10/09/04 al 19/10/04

dal 01/11/04 al 03/01/05

dal 22/02/05 al 14/04/05

dal 15/04/05 al 14/06/06

dal 16/04/06 al 30/04/07

dal 07/08/07 al 04/09/07

dal 24/10/07 al 14/04/08

dal 15/07/10 al 14/07/11

dal 25/07/11 al 24/07/12

dal 17//09/12 al 16/09/13

La risoluzione dei sopra indicati rapporti e stata la determinata dalla seguente causa: per fine contratto a tempo determinato;

Di essere attualmente in servizio presso L' ASP di Agrigento P.O Sciacca dal 14/10/2013 con contratto a tempo determinato prorogato alla data de 30/06/2018, con la medesima qualifica di Infermiera Professionale categoria D a tempo pieno

DATA

04-05-18

FIRMA

Commercio Joanne

Al Commissario
dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(46 Dpr 445/2000)

La sottoscritta ,COMMERCIO LORENZA nato a Furtwangen il 11/08/1970 , residente a RIBERA Viale degli appennini n 4 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Di essere in possesso del Diploma di infermiera professionale, conseguito in data 05/07/1993, presso la Scuola Per Infermieri Professionali di Sciacca.

Data

04-05-18

Firma

Commercio Lorenza

Al Commissario
dell'Azienda Sanitaria Provinciale
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA,
(ART. 47 DPR. 445/2000)

La sottoscritta Commercio Lorenza nato a .FURTWANGEN (Germania), residente a .Ribera
Viale degli Appennini n. 4 ,consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione
mendace, così come stabilito dall'art. 76 Dpr 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del
medesimo Dpr 445/2000

Dichiaro

Di essere in possesso dei seguenti attestati a corsi di aggiornamento e crediti ECM:

- *Un infermiere per il terzo millennio VillaggioMose' 15/16-05-1993
- *L'infermiere e l'esercizio libero professionale,Porto Empedocle 29-04-1995
- *Aziendalizzazione 118 Trapani,01-12-1995
- *La comunicazione nella relazione operatore-utente e all'interno della equipe sanitaria
Ospedale G.Paolo II, Sciacca 27/11 e 03-04/12/2004 ECM 13
- *L'evoluzione della professione infermieristica,nuove figure di supporto nella
Assistenza,inserimento e valorizzazione Villaggio Mose' 26/07/2003 ECM 4
- *Deontologia professionale:sensibilizzazione e bioetica,Agrigento 29/30-09
e 20-10-2005 ECM 15
- *Etica ed umanizzazione per gli operatori della salute,01/02/03/ luglio
09/10/11/ settembre 07/08 ottobre 11/12/13 novembre 2005 ECM 50
- *Etica e umanizzazione per gli operatori sanitari,12/13 ottobre 09/10/11 novembre
20/21/22 dicembre 2006 ECM 41

- *Educazione al sorriso Sciacca dicembre 2006 ECM 30
- *Il rischio clinico ,13-10-2001 ECM 6
- *Ossigenoterapia iperbarica e patologia da decompressione ,27-02-2011 Sciacca ECM 9
- *CIVES:la risposta infermieristica in protezione civile 12-05-2014 Villaggio Mose' Agrigento,ECM 6
- *Trattamenti antitrombotici & territorio,il decentramento del trattamento antitrombotico Nuove opportunità gestionali,31/05/2015 on line ECM 25
- *Terapia ipolipemizzante nel paziente a rischio cardiovascolare globale,ruolo del medico di Medicina generale tra prescrivibilità e applicazione corretta dello score ai fini della nota 13, 014/01/2014 al 31/12/2014 on line ECM 25
- *Umanizzazione dell'intervento sanitario attraverso la relazione d'aiuto nella professione Infermieristica, 16-17/05/2007 on line ECM 14
- *La medicina della coppia nel setting della medicinagenerale n.247-95241 ED 01 01/07/2005 on line ECM 25

- *Programma nazionale esiti :come interpretare e usare i dati , 2015 on line ECM 12
- *Gestione delle linee venose , 2015 on line ECM 12
- *L'Evidence based practice delle procedure infermieristiche, 2015 on line ECM 12
- *Gestione delle BPCO , 2015 on line ECM 5
- *gestione della chemioterapia 2015 on line ECM 5

DATA

04.05.18

FIRMA

Commercio Lorenze

Il/La sottoscritto/a Commercio Lorenza nato/a il 11/08/1970 a Furtwangen
 Prov (D)

Residente a Ribera CAP 92016 Prov AG

Viale degli Appennini n. 4

recapito telefonico _____ recapito cellulare 3381055372

mail: l.commercio@libero.it

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi;
- consapevole inoltre delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiara che il contenuto del presente **CURRICULUM VITAE** è veritiero

DICHIARA:

di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI DI STUDIO

Elencare **titoli accademici e di studio**

Titolo di studio e/o specializzazione	Conseguito il	Ente e luogo
Diploma infermiera professionale	05/07/1993	Scuola per Infermieri Professionali Unita' Sanitaria Locale n.7 Siacca

Ente(denominazione e Sede)	Data di assunzione	Data di cessazione	Tipologia di contratto	Profilo di inquadramento	Impegno orario (settimanale)

SERVIZIO MILITARE

Servizio Militare svolto esclusivamente in una delle seguenti qualità di:

1. Se prestato con mansioni riconducibili al profilo a concorso;
2. Soldato semplice ovvero obiettore di coscienza ai sensi della L. 772/72;
3. Servizio civile nazionale (valutabile solo per gli uomini e svolto prima del 01/01/2005);
4. Altro

L' OMISSIONE ANCHE DI UN SOLO ELEMENTO COMPORTA LA NON VALUTAZIONE DEL TITOLO AUTOCERTIFICATO.

Corpo militare presso cui e' svolto il servizio (indicare anche la sede)	Data inizio servizio	Data fine servizio	In qualità di...

CURRICULUM PROFESSIONALE

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE QUALI:

1. ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE - CO.CO.CO NEL PROFILO IN INTERESSE PRESTATA PRESSO ALTRE AZIENDE SANITARIE E/O OSPEDALI DEL SSN OVVERO PRESSO ISTITUTI E CLINICHE UNIVERSITARIE.
2. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE NEL PROFILO IN INTERESSE PRESTATA PRESSO CASE DI CURA PRIVATE AVENTI CARATTERE DI STRUTTURA DI RICOVERO, CONVENZIONATE O ACCREDITATE SSN DI CUI ALLA TABELLA DEL MINISTERO DELLA SALUTE www.salute.gov.it sezione dati.
3. ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE NEL PROFILO IN INTERESSE PRESTATA PRESSO I.R.C.C.S di cui all'elenco del MINISTERO DELLA SALUTE.
4. INCARICHI DI INSEGNAMENTO IN SCUOLE OSPEDALIERE PUBBLICHE O UNIVERSITARIE IN MATERIE INERENTI LA DISCIPLINA.

L'OMMISSIONE ANCHE DI UN SOLO ELEMENTO COMPORTA LA NON VALUTAZIONE DEL TITOLO AUTOCERTIFICATO.

Datore di Lavoro	Sede di lavoro	data di assunzione	data di cessazione	Tipologia di contratto
Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P. Giaccone	Palermo	04/09/1994	02/12/1994	Incarico tempo determinato
		16/04/2008	15/10/2008	
		02/02/2009	31/01/2010	
		23/02/2010	07/07/2010	
		Impegno orario (settimanale)		Esatta qualifica/ Disciplina di inquadramento
		36 ore		Infermiera
Datore di Lavoro	Sede di lavoro	data di assunzione	data di cessazione	Tipologia di contratto
O.C.R. e U.S.L.n.1,oggi ASP di Agrigento	Ribera. Sciaccia, Agrigento	10/09/2004	19/10/2004	Incarico tempo determinato
		01/11/2004	03/01/2005	
		22/02/2005	14/04/2005	
		15/04/2005	14/06/2006	
		16/06/2006	30/04/2007	
		07/08/2007	04/09/2007	
		24/10/2007	14/04/2008	
		15/07/2010	14/07/2011	
		25/07/2011	24/07/2012	
		17/09/2012	16/09/2013	
		14/10/2013	Ad oggi	
		36 ore		Infermiera

CURRICULUM FORMATIVO

Inserire dettagliatamente l'elenco degli eventi **formativi** professionali o di aggiornamento in **qualità di Allievo**.

L'OMMISSIONE ANCHE DI UN SOLO ELEMENTO COMPORTA LA NON VALUTAZIONE DEL TITOLO AUTOCERTIFICATO.

Ente formatore	Titolo del corso/seminario/convegno	Data e sede dell'evento	Nr. ECM eventualmente conseguiti	Esami finali (SI/NO)
Coordinamento Regionale Collegi IPASVI-Sicilia	Un infermiere per il terzo millennio	Villaggio Mose', Agrigento 15/16-05-1993		no
IPASVI di Agrigento	L'infermiere e l'esercizio libero professionale	Porto Empedocle, Agrigento ,29/04/1995		no
IPASVI Trapani	Aziendalizzazione 118	Trapani, 01/12/1995		No
Provincia Sicula dell'Ordine Regolari Ministri Infermi Cammilliani	La comunicazione nella relazione operatore-utente e all'interno dell'equipe sanitaria	Ospedale Giovanni Paolo II, Sciacca, 27/11 e 03-04/12/2004	13	no
Nursind" sindacato delle Professioni Infermieristiche "Segreteria Provinciale di Agrigento	L'evoluzione della professione infermieristica, nuove figure di supporto nell'assistenza, inserimento e valorizzazione"	Villaggio Mose', Agrigento, 26/07/2003	4	no
A.U.S.L.1 Agrigento	Deontologia professionale: sensibilizzazione di bioetica	Agrigento, 29/30-09 e 20-10-2005	15	no
Provincia Sicula dell'Ordine Chierici Regolari Ministri Infermi "Cammilliani	Etica ed umanizzazione per gli Operatori della Salute	01/02/03/ luglio 09/10/11 settembre 07/08 ottobre 11/12/13 novembre 2005	50	no

Provincia Sicula dell'Ordine Chierici Regolari Ministri Interni "Cammilliani"	Etica e Umanizzazione per gli operatori Sanitari	12/13 ottobre 09/10/11 novembre 20/21/22 dicembre 2006	41	no
Ente formatore	Titolo del corso/seminario/convegno	Data e sede dell'evento	Nr. ECM eventualm ente conseguiti	Esami finali (SI/NO)
AO."O.C.R."	Educazione al sorriso	Dicembre2006 Sciacc	30	no
ASP Agrigento U.O. Formazione	Il rischio clinico	13/10/2011	6	no
Collegio IPASVI di Agrigento	Ossigenoterapia Iperbarica e Patologie da Decompressione	27/02/2011 Sciacc	9	no
Collegio Provinciale IPASVI di Agrigento	CIVES : la risposta infermieristica in protezione civile	12/05/2014 Villaggio Mose',Agrigento	6	no
Commissione Nazionale per la formazione continua Metis srl	"Trattamenti antitrombotici & territorio" il decentramento del trattamento antitrombotico nuove opportunita' gestionali	31/05/2015 On line	25	no
Commissione nazionale per la Formazione Continua Metis srl	Terapia ipolipemizzante nel paziente a rischi cardiovascolare globale, ruolo del medico di medicina generale tra prescrivibilita' e applicazione corretta dello score ai fina della nota 13	01/01/2014 al 31/12/2014 On line	25	no
Collegio Provinciale IPASVI di Enna	Umanizzazione dell'intervento sanitario attraverso la relazione d'aiuto nella professione infermieristica	16-17/05/2007 On line	14	no

Commissione Nazionale per la Formazione Continua	La medicina della coppia nel setting della medicina generale n.247-95241 ED 01	01/07/2015 On line	25	no
Ente formatore	Titolo del corso/seminario/convegno	Data e sede dell'evento	Nr. ECM eventualm ente conseguiti	Esami finali (SI/NO)
FNOMCeO, codice provider 2603, in collaborazione con IPASVI	Programma nazionale esiti: come interpretare e usare i dati	2015 On line	12	no
Commissione Nazionale per la Formazione Continua Provider Zadig srl accreditamento standard n. 103	Gestione delle linee venose	2015 On line	12	no
Commissione Nazionale per la Formazione Continua Provider Zadig srl accreditamento standard n. 103	L'Evidence based practice delle procedure infermieristiche	2015 On line	12	no
Commissione Nazionale per la Formazione continua	Gestione delle BPCO	2015 On line	5	no
Commissione Nazionale per la Formazione continua	Gestione della chemioterapia	2015 On line	5	no

Segue **CURRICULUM FORMATIVO**

Inserire dettagliatamente l'elenco degli eventi **formativi** professionali o di aggiornamento in **qualità di Docente/Relatore**

Ente formatore	Titolo del corso/seminario/convegno	Data e sede dell'evento	Nr. ECM eventualmente conseguiti	Esami finali (SI/NO)
Ente formatore	Titolo del corso/seminario/convegno	Data e sede dell'evento	Nr. ECM eventualmente conseguiti	Esami finali (SI/NO)

CURRICULUM VITAE

(ALTRE NOTIZIE ED INFORMAZIONI PERSONALI)

DICHIARO DI ESSERE CONIUGATA, DI AVERE TRE FIGLI.

Data 04.05.18

Concetta Lozuse
Firma in originale

Cognome **COMMERCIO**.....

Nome **LORENZA**.....

nato il **11/ 8/1970**.....

(atto n..... **54 P..... 2. S..... B.....**)

a **FURTWANGEN (D)**.....)

Cittadinanza **ITALIANA**.....

Residenza **RIBERA**.....

VAIALE DEGLI APPENNINI,

Stato civile **C/GATA CAPIZZI**.....

Professione **INFERMIERE PROF.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**.....

Capelli **NERI**.....

Occhi **CASTANI**.....

Segni particolari **NN**.....

.....

.....



Firma del titolare *Commercio Lorenza*

RIBERA li **18/ 9/2013**.....

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistra

UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
STRUTTORE AMMINISTRATIVO
Giulia Schillaci

COMUNE DI RIBERA
Diritti di Stato Popolazione

