Curriculum Vitae	
Europass	
Informazioni personali	
Nome e Cognome	Paolo Stella
Indirizzo	Via Vescovo M.Vaglio,76A 73044 Galatone (LE)
Telefono	3204090864
Fax	
E-mail	stellapaolo2006@libero.it
Cittadinanza	Italiana
Data di nascita	16/02/1985
Sesso	M
Occupazione desiderata	Infermiere
Esperienza	
professionale	
	Dal 01/12/2008 al 30/04/2010
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di	Casa di riposo "C.Galluccio" Galatina
lavoro	·
Tipo di attività o settore	
Fanariana	
Esperienza professionale	
professionale	
Date	Dal 25/05/2010 al 28/10/2011
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Principali attività e	Tempo determinato
responsabilità Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Brindisi Ospedale "A. Perrino"
	Reparto Geriatria
Econoriones	
Esperienza professionale	
protocolonate	
	Dal 26/03/2012 al 31/10/2018
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Principali attività e responsabilità	Tempo determinato

Name a leadinione del deterre di	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Brindisi Ospedale "A. Perrino"
	U.O.C. Malattie Infettive
Esperienza	
professionale	
P	
Date	Dal 01/11/2018 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Principali attività e	Tempo indeterminato
responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Brindisi Ospedale "A. Perrino"
	U.O.C. Malattie Infettive
Esperienza	
professionale	
proressionale	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e	
responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di	
lavoro Tipo di attività o settore	
ripo di attività o sottore	
Formula	
Esperienza professionale	
professionale	
D-t-	
Date	
Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e	
responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di	
lavoro	
Tipo di attività o settore	
Esperienza	
professionale	
_	
Date	Dal Luglio 2017 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Consigliere comunale
Principali attività e responsabilità	
Nome e indirizzo del datore di	Comune di Galatone(Le)
lavoro	` '
Tipo di attività o settore	

Istruzione e formazione	
Date	1999-2004
Titolo della qualifica rilasciata	Maturità Scientifica
Principali	
tematiche/competenze	
professionali possedute Nome e tipo d'organizzazione	Liceo ginnasio "Q.Ennio" di Gallipoli (LE)
erogatrice dell'istruzione e	Liceo giilliasio Q.E.Iillio di Gallipoli (EE)
formazione	
Istruzione e formazione	
Data	2004-2008
Titolo della qualifica rilasciata	2004-2006 In corso
Principali	Corso di laurea in "Infermieristica"-
tematiche/competenze	
professionali possedute Nome e tipo d'organizzazione	Università degli studi di Bari "Aldo Moro"
erogatrice dell'istruzione e	Offiversita degli studi di Bari. Aldo Moro
formazione	
Istruzione e formazione	
Date	
Titolo della qualifica rilasciata	
Principali tematiche/competenze	
professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione	
erogatrice dell'istruzione e formazione	
Torritazione	
Competenze personali	
Madrelingua(e)	Italiana
Altra(e) lingua(e)	Inglese
Autovalutazione	Comprensione Parlato Scritto
Livello europeo (*)	Ascolto Lettura Interazione Produzione orale orale
Lingua	Buono Buono Buono Buono
Lingua	
	(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue
	Buone capacità di relazionarsi con gli altri e buone capacità empatiche
sociali	
Onn-193	
Capacità e competenze organizzative	Buone capacità di svolgere un compito e raggiungere un obiettivo in gruppo
organizzative	

Capacità e competenze tecniche	
Capacità e competenze informatiche	Buona conoscenza del pacchetto Office
Capacità e competenze artistiche	
Altre capacità e competenze	
Patente	Patente B
Ulteriori informazioni	
Allegati	Indicare gli allegati al CV (facoltativo)

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Firma

02/05/2022

Paolo Stella