

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LEMBO GIUSY**
Indirizzo **15, VIA GIACOMO LEOPARDI, 98051, BARCELLONA POZZO DI GOTTO,
MESSINA**
Telefono **3808946444**

pec **Lembogiusy.opime@pec.it**
E-mail **Giusy_lembo@hotmail.it**

Nazionalità **italiana**

Data di nascita **29/09/1990**

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 01/07/2022 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Asp 5 Messina**
- Tipo di azienda o settore **Ospedale**
- Tipo di impiego **Infermiera**

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 25/11/2020 AL 30/06/2022**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Policlinico Umberto primo di Roma**
- Tipo di azienda o settore **Ospedale**
- Tipo di impiego **Infermiera**

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 25/05/ 2020 AL 18/11/2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello Palermo**
- Tipo di azienda o settore **Ospedale**
- Tipo di impiego **Infermiera**

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

DAL 19/10/2019 AL 24/05/2020

Asp 5 Messina - Casa Circondariale Barcellona pozzo di gotto

Casa Circondariale Barcellona pozzo di gotto
Infermiera – Partita iva

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

DAL 16/07/2016 AL 24/05/2020

Sisifo ADI – Via Luigi Cadorna 162 Messina

Assistenza Domiciliare
Infermiera - Partita iva

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

DAL 01/04/2015 AL 15/09/2015

Asp-rsa Lentini (Pfa spa) c.da colle roggio so Lentini- scordia c/o nuovo ospedale Lentini 96011

Ospedale
Infermiera

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

2011-2014

LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN INFERMIERISTICA

Il corso di laurea in infermieristica ha lo scopo di preparare operatori sanitari con le conoscenze scientifiche e tecniche necessarie a svolgere in piena autonomia professionale le funzioni connesse con l'assistenza generale infermieristica.

Laurea

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Anno scolastico 2004-2005 al 2008-2009

Ist. tecnico stat. Comm.le e per geomet. "E. FERMI" barcellona p. gotto (me)

Informatica, economia aziendale, matematica

Diploma di ragioniere, perito Comm.le e programmatore- mercurio

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA INGLESE

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI Sono in grado di adattarmi a luoghi e regole nuove e sempre diverse. Mi relaziono con gli altri in modo empatico e mi considero una persona fidata, paziente ed efficiente.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE Durante gli anni di formazione Universitaria e nelle mie esperienze lavorative ho migliorato la capacità di organizzare il mio tempo e organizzare il lavoro svolto anche in equipe.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE Buona conoscenza dei sistemi operativi Microsoft Windows, buona conoscenza del pacchetto office.

PATENTE O PATENTI Patente b

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Certificato eccl conseguito il 15/01/2010
- BLSD 17/05/2014 e il 19/10/2024
- "Basic Life Support and Defibrillation "organizzato dall'azienda sanitaria Provinciale di Messina il 19/10/2024 11,9 ecm
- "Corso pre-clinico all'impianto ecoguidato di accessi venosi centrali ad inserimento periferico (PICC) e Midline" con job&service school il 12/13/14/05/2025

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 GDPR 679/16 la sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi degli articoli 46-47 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Luogo e Data

Biancamano 16

FIRMA





Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 1784/2026/R

Al nome di:

Cognome **LEMBO**
Nome **GIUSY**
Data di nascita **29/09/1990**
Luogo di Nascita **BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME) - 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 BARCELLONA POZZO DI GOTTO

BARCELLONA POZZO DI GOTTO, 29/04/2026 12:54



RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(**LAMBERTO NUNZIATA**)

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
LEMBO	GIUSY	BARCELONA POZZO DI GOTTO	29/09/1990	F		

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

