

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI	
<b>Nome</b>	MATTEO MOLLIKA
<b>E-mail</b>	matteomollica96@gmail.com
<b>Nazionalità</b>	Italiana
<b>Data di nascita</b>	19/12/1996
<b>Luogo di Nascita</b>	Siracusa
<b>Posizione ricoperta</b>	INFERMIERE
	Data Iscrizione Albo: 11/2018
	N° Iscrizione Albo : 4044

ESPERIENZE LAVORATIVE	
• Dal 06/2019 al 05/2024	INFERMIERE PRESSO SERVIZIO NEFRODIALITICO TIKE , SIRACUSA (SR)
<b>Tipo di contratto</b>	Contratto a tempo indeterminato
• Dal 09/2019 al 05/2024	INFERMIERE PRESSO AMBULATORIO EMODIALISI FLORIDIANO, FLORIDIA (SR)
<b>Tipo di contratto</b>	Contratto a tempo indeterminato
• Dal 16/05/2024 e ancora in corso alla data attuale	INFERMIERE PRESSO C.O.T. SAN GIORGIO (ASP CATANIA)
<b>Tipo di contratto</b>	Contratto a tempo indeterminato

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• 30/06/2015	DIPLOMA di Scuola Superiore indirizzo scientifico Liceo Scientifico Leonardo Da Vinci , Floridia (SR)
• 23/11/2018	LAUREA in Infermieristica Università degli Studi di Messina
• 27/10/2025	MASTER DI PRIMO LIVELLO in Management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie Università Unicamillus, Roma (RM)

<b>MADRE LINGUA</b>	ITALIANO
<b>ALTRA LINGUA</b>	INGLESE E FRANCESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
<b>PATENTE</b>	Patente di guida B
<b>COMPETENZE INFORMATICHE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Buona conoscenza del pacchetto Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint)</li> <li>Utilizzo di sistemi informatici sanitari e cartelle cliniche elettroniche</li> <li>Inserimento, gestione e aggiornamento dati dei pazienti</li> <li>Utilizzo di strumenti digitali per il monitoraggio clinico</li> <li>Navigazione Internet e gestione della posta elettronica</li> </ul>

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 N.445 IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA, ED AI SENSI DELLA 196/2003, AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI

Data e Luogo

10/04/2026, FLORIDIA

Firma

*Matteo Mollica*