



Ministero della Giustizia

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

CERTIFICATO NUMERO: 45164/2021/R

Al nome di:

Cognome

FOGLINO

Nome

BIAGINA

Data di nascita

26/07/1968

Luogo di Nascita

ASTI (AT) - 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 TORINO

TORINO, 13/08/2021 12:36



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(SCERRA DOMENICO)

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. 14/1 1/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
FOGLINO	BIAGINA	ASTI	26/07/1968	F		

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



**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

FOGLINO BIAGINA

Indirizzo

VIA GIOVANNI PASCOLI 1, CHIVASSO

Telefono

+393938772344

Fax

E-mail

Biagina.foglino@gmail.com

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

26/07/1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DAL 1/08/1989 Infermiere di reparto. Dal 1995 al 1998 **COORDINATORE INFERMIERISTICO**, DAL 1998 AL 2000 REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE, DAL 2000 AD OGGI **COORDINATORE DI REPARTO A.R. e M.I.R. –ORTOPEDICO – DIREZIONE SANITARIA**. DA LUGLIO 2021 **AMMINISTRATORE UNICO DELLA FMT S.R.L.**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

CASA DI CURA PRIVATA EPOREDIESE VIA CASTIGLIA 27

OSPEDALE CIVILE DI IVREA, PIAZZA DELLA CREDENZA

CLINICA EPOREDIESE PRESIDIO DEL POLICLINICO DI MONZA VIA CASTIGLIA 27

SANITARIO

• Tipo di azienda o settore

INFERMIERE/COORDINATORE INFERMIERISTICO

• Tipo di impiego

DURANTE I MIEI ANNI DI SERVIZIO PRESSO L'OSPEDALE CIVILE HO SVOLTO MANSIONI DI **RESPONSABILITA'** QUALI MEMBRO DELLA COMMISSIONE DEI PROTOCOLLI REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE ASL40.

• Principali mansioni e responsabilità

ATTUALMENTE OLTRE ALLE MANSIONI DI COORDINAMENTO **INFERMIERISTICO** MI OCCUPO, IN QUANTO MEMBRO DELLA DIREZIONE SANITARIA, DELLA GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA SIA DELLA CLINICA EPOREDIESE CHE IN CLINICA PINNA PINTOR. HO CONTRIBUITO ALLA REALIZZAZIONE DEI PROTOCOLLI DELLA QUALITA' DELLA CLINICA EPOREDIESE PERMETTENDO ALLA STESSA DI RAGGIUNGERE LE **CERTIFICAZIONI ISO ED IMQ**, HO RICOPERTO RUOLI DI **RESPONSABILITA'** IN **APPROVVIGIONAMENTO** E GESTIONE DEGLI STUPEFACENTI, FACCIO PARTE DELLA COMMISSIONE INFEZIONI OSPEDALIERE, COMMISSIONE FARMACI E SUL BUON USO DEL SANGUE, CONTROLLO DELLE CARTELLE CLINICHE; IN QUESTO PERIODO PANDEMICO MI SONO OCCUPATA DI **APPROVVIGIONAMENTO**, GESTIONE, CONTROLLO E **SOMMINISTRAZIONE** DELLE DOSI VACCINALI E **DELL'ESECUZIONE** E CONTROLLO DEI TAMPONI.

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione

• Principali materie / abilità
professionali oggetto dello studio

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della
carriera ma non necessariamente
riconosciute da certificati e diplomi
ufficiali.*

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in
ambiente multiculturale, occupando posti
in cui la comunicazione è importante e in
situazioni in cui è essenziale lavorare in
squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione
di persone, progetti, bilanci; sul posto di
lavoro, in attività di volontariato (ad es.
cultura e sport), a casa, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

PATENTE O PATENTI

DIPLOMA ISTITUTO PROFESSIONALE ANNO 1984/1985

DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE 1988/1989- NELL'ANNO 200/2001 VIENE
EQUIPARATO ALLA LAUREA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE

ISTITUTO PROFESSIONALE SERVIZI AMMINISTRATIVI

SCUOLA INFERMIERI IVREA

MATERIE SANITARIE E GIURIDICHE

ATTESTATO DI IDONEITA' TECNICA PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DI
"ADDETTO ANTICENDIO" N° 40639/15

NEL 2018 HO PARTECIPATO E CONSEGUITO ATTESTATO DI PUBLIC
RELATION IN AMBITO POLITICO

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

DURANTE I MIEI LUNGH ANNI DI CARRIERA COME COORDINATORE INFERMIERISTICO,
LE PERSONE CON CUI HO COLLABORATO MI HANNO FATTO NOTARE DELLE MIE
CAPACITA' DI CREARE GRUPPI UNITI E COESI

NELLA GESTIONE DEL LAVORO, I MIEI GRUPPI HANNO SEMPRE RAGGIUNTO GLI
OBIETTIVI PREFISSATI NEI TEMPI STABILITI E CON OTTIMI RISULTATI

OTTIME COMPETENZE NELLA GESTIONE DEI SISTEMI OPERATIVI OFFICE,
EXCELL E POWER POINT

DISEGNO ARTISTICO, CREAZIONE E CURA BONSAI

PATENTE A, B

