



## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome  
U.O.C. di appartenenza

**DANCI MARIA AXENIA**  
**Centro III Livello Incontinenza E Stomie Treviso**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego (incarico)

**DAL 2007 PRESSO CHIRURGIA DI CASTELFRANCO VENETO**  
Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana  
ENTEROSTOMISTA\_Del Distretto Di Asolo

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Laurea/Diploma
- Rilasciato da Università/Ente
- Anno

DAL 1997 Scuola Post-Liceale Triennale Infermieristica Riconosciuto Dal Ministero Della Salute  
IL 13/09/2006  
Master Universitario Di Primo Livello Presso Università Di Padova  
Assistenza sanitaria a pazienti stomizzati ed incontinenti  
Anno Accademico 2012-2013

MADRELINGUA

**ROMENA**

ALTRE LINGUE

**\_ITALIANO, INGLESE**

Capacità di lettura \_\_ECCELLENTE

Capacità di scrittura \_\_BUONO

Capacità di espressione orale \_\_ECCELLENTE

## CAPACITÀ ORGANIZZATIVE - TECNICHE E COMPETENZE INFORMATICHE

\_\_MOLTO BUONE

DATA 25/09/2025

F.TO Danci Maria Axenia