



FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

Reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 secondo forma di

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CORSI EURO
Codice Fiscale	

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da GGMMAA- a GGMMAA)	<i>Da 10/82 al 01/84 Infermiere Professionale a tempo indeterminato presso l'U.S.L. n°1 Triestina presso il Pronto Soccorso dell' Ospedale Maggiore di Trieste.</i> <i>Dal 01/84 al 06/84 Infermiere Professionale a tempo indeterminato presso la Divisione I Chirurgica dell' Ospedale Maggiore di Trieste</i> <i>Dal 06/83 al 06/84 Servizio obbligatorio di leva.</i> <i>Dal 06/84 al 06/1999 Infermiere Professionale presso il Pronto Soccorso dell' Ospedale di Cattinara di Trieste</i> <i>Dal 06/1999 ad oggi Infermiere Professionale presso l'Istituto ARTA dell' Ospedale di Cattinara.</i>
Profilo professionale	<i>Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere (Ex C)</i>
Ragione sociale ed indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA TRIESTE
Tipologia dell'Azienda	PUBBLICA
Tipo di impiego	INDETERMINATO
Principali mansioni e responsabilità	INFERMIERE/TECNICO RESPONSABILE MANUTENZIONE E AGGIORNAMENTO APPARECCHIATURE DI TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIA

ISTRUZIONE

Data conseguimento titolo	Ottobre 1982
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Infermieri Professionali Giulio Ascoli
Qualifica conseguita	Infermiere Professionale
Durata	Anni tre (3)

FORMAZIONE

Evento (in ordine di data)	<i>Dal 2000 al 2007 attività didattica e tutoriale nell'Ospedale di Cattinara presso l'ambulatorio di anestesia e del controllo del dolore post operatorio dell'Istituto ARTA.</i>
Ente organizzatore	
Titolo	
Luogo di svolgimento	
Durata	
Crediti ECM	

FORMAZIONE

Evento (in ordine di data)	<i>Da 02/1990 al 08/1990 cooperante con la funzione di responsabile dei servizi infermieristici nell'ambito di un progetto della Comunità Europea</i>
Ente organizzatore	Comunità Europea
Titolo	<i>"Progetto sanitario ustionati e vittime di guerra in Angola, prpovincia di Luanda"</i>
Luogo di svolgimento	Angola, provincia di Luanda
Durata	<i>6 mesi</i>
Crediti ECM	

FORMAZIONE

Evento (in ordine di data)	<i>Dal 11/89 al 12/89</i>
Ente organizzatore	Su base volontaria senza usufruire di alcun congedo lavorativo
Titolo	Tirocinio pratico presso il centro Grandi Ustionati di Padova
Luogo di svolgimento	Ospedale di Padova
Durata	<i>1 mese e mezzo circa.</i>
Crediti ECM	

FORMAZIONE

Evento (in ordine di data)	<i>Nel 07/1988</i>
Ente organizzatore	Congedo straordinario aziendale per studio
Titolo	Tirocinio pratico presso il Servizio di Ravenna Soccorso (ambulanza, eliambulanza e Pronto Soccorso)
Luogo di svolgimento	Ravenna
Durata	<i>1 settimana</i>
Crediti ECM	

FORMAZIONE

Evento (in ordine di data)	<i>Nel 12/1987</i>
Ente organizzatore	S.O.G.IT
Titolo	Tirocinio pratico su ambulanza
Luogo di svolgimento	Francoforte
Durata	
Crediti ECM	

CORSI DI LINGUA STRANIERA E DI INFORMATICA

Evento (in ordine di data)	(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun evento formativo)
Ente organizzatore	
Titolo	
Luogo di svolgimento	
Durata	(specificare la durata in giornate o ore di partecipazione)

PUBBLICAZIONI

Autore	(se più autori indicare in grassetto il proprio nome)
Titolo	(se capitolo di libro indicare entrambi: prima il capitolo poi il libro)
Nome della testata o del volume	(nel caso si tratti di articolo su rivista scientifica e se nazionale o internazionale)
Data pubblicazione	

ULTERIORI INFORMAZIONI	(Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.)
------------------------	--

Rendo le dichiarazioni contenute nel presente curriculum consapevole delle sanzioni penali, nel caso di affermazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Luogo e data

TRIBST 2/8/2017

(firma leggibile)