

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MAGALETTI ROSANNA
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	03/10/1972

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	<i>dal 03/08/1998 al 02/02/1999, dal 08/07/1999 al 07/01/2000, dal 07/02/2000 al 29/02/2000.</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	“ONLUS - VILLA GIOVANNI XXIII” <i>via Dossetti n°8 Bitonto - 70032</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>Casa di Riposo e Casa Protetta</i>
• Tipo di impiego	<i>prestazioni convenzionate di 42 ore</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Infermiere Professionale</i>

• Date (da – a)	<i>dal 14/06/2000 al 31/08/2000</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.U.S.L. BA/4 <i>Lungomare Starita n°6 BARI – 70123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>Presidio Ospedaliero San Paolo</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo determinato per sei mesi interrotto prima della scadenza per comunicate dimissioni</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Op. Prof. San. – INFERMIERE</i>

• Date (da – a)	<i>Dal 04/09/2000 al 30/09/2009</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	“ONLUS - VILLA GIOVANNI XXIII” <i>via Dossetti n°8 Bitonto - 70032</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>Casa di Riposo e Casa Protetta</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto a tempo indeterminato</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>INFERMIERE PROFESSIONALE livello 3° super del CCNL-UNEBA</i>

• Date (da – a)	<i>dal 01/10/2009 al 30/11/2010</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. BA <i>Lungomare Starita n°6 BARI – 70123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>Presidio Ospedaliero Bitonto</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo determinato per dodici mesi prorogato il 01/10/2010 di tre mesi interrotto prima della scadenza del contratto per comunicate dimissioni</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Coll. Prof. San. cat. “D” – INFERMIERE</i>

• Date (da – a)	<i>dal 01/12/2010 a 30/11/2011</i>
-----------------	------------------------------------

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. BT <i>via Fornaci n°201 Andria - 76123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>CSM di Trani-Bisceglie</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo determinato per un periodo di dodici mesi</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Coll. Prof. San. cat. "D" – INFERMIERE</i>
• Date (da – a)	<i>dal 01/01/2012 a 31/03/2012</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. BT <i>via Fornaci n°201 Andria - 76123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>servizio presso la U.O.C. Neurologia del Presidio Ospedaliero "Mons. Dimiccoli" di Barletta</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo determinato per un periodo di quattro mesi interrotto prima della scadenza del contratto per comunicate dimissioni</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Coll. Prof. San. cat. "D" – INFERMIERE</i>
• Date (da – a)	<i>dal 01/04/2012 a 31/07/2013</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. BA <i>Lungomare Starita n°6 BARI – 70123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>presso la U.O. Medicina Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello" di Molfetta</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo determinato dal 01/04/2012 al 31/12/2012 prorogato al 31/03/2012 e nuovamente prorogato al 31/07/2013</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Coll. Prof. San. cat. "D" – INFERMIERE</i>
• Date (da – a)	<i>dal 01/08/2013 a 31/08/2014</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. BT <i>via Fornaci n°201 Andria - 76123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>presso Servizio Emergenza Territoriale 118 presso la postazione di:</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Trani da 01/08/2013 a 31/08/2013;</i> - <i>Trinitapoli da 01/09/2013 a 30/09/2013;</i> - <i>Barletta 1 da 01/10/2013 a 18/11/2013;</i> - <i>Trinitapoli da 19/11/2013 a 31/12/2013;</i> - <i>Barletta 1 da 01/01/2014 a 31/08/2014;</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo determinato per un periodo di sei mesi prorogato al 31/01/2015 interrotto prima della scadenza del contratto per comunicate dimissioni.</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Coll. Prof. San. cat. "D" – INFERMIERE</i>
• Date (da – a)	<i>dal 22/09/2014 a 09/03/2015</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. BT <i>via Fornaci n°201 Andria - 76123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>presso Servizio Emergenza Territoriale 118 presso la postazione di Barletta 1</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo determinato per un periodo di dodici mesi.</i>

• Principali mansioni e responsabilità	<i>Coll. Prof. San. cat. "D" – INFERMIERE</i>
• Date (da – a)	<i>dal 10/03/2015 a tuttora</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. BT <i>via Fornaci n°201 Andria - 76123</i>
• Tipo di azienda o settore	<i>presso Servizio Emergenza Territoriale 118</i>
• Tipo di impiego	<i>contratto individuale di lavoro a tempo <u>indeterminato</u>.</i>
• Principali mansioni e responsabilità	<i>Coll. Prof. San. cat. "D" – INFERMIERE</i>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Data	<i>Anno accademico 1992 - 1993</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	<i>Istituto Magistrale Statale "V. Fornari" di Molfetta</i>
• Qualifica conseguita	<i>Diploma di Maturità Magistrale</i>
• Data	<i>22/06/1996</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	<i>Scuola per Infermieri Professionali "S. Caterina da Siena" dell'Azienda Ospedaliera "Di Venere" - "Giovanni XXIII" di Bari Carbonara</i>
• Qualifica conseguita	<i>Diploma di Infermiere Professionale</i>
• Data	<i>Anno scolastico 1996/1997</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	<i>Istituto Magistrale Statale "V. Fornari" di Molfetta</i>
• Qualifica conseguita	<i>Corso Integrativo al Diploma di Maturità Magistrale</i>
• Data	<i>24/04/2007</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	<i>Università degli studi "G. d'Annunzio" di Chieti – Pescara</i>
• Qualifica conseguita	<i>Laurea in Infermieristica (classe SNT/1 delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica)</i>
• Data	<i>24/06/2009</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	<i>Università degli studi di Bari</i>
• Qualifica conseguita	<i>Master Universitario di I livello in "Management infermieristico per le funzioni di coordinamento"</i>
• Data	<i>16/07/1996</i>
• Nome e tipo di istituto	<i>Albo Infermieri Professionali del collegio provinciale di Bari</i>
• Qualifica conseguita	<i>Iscrizione</i>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE.	
• Data	<i>07/03/2007</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	<i>ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL</i>
• Qualifica conseguita	<i>"ESECUTORE PTC – Modulo base" tenutosi a Foggia</i>
• Data	<i>27/07/2013</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione	<i>ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL</i>

• Qualifica conseguita	“ESECUTORE PTC – Modulo base” tenutosi a Biccari
• Data	21/01/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE BLSD Pediatrico” tenutosi a San Giovanni Rotondo
• Data	28/01/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE ILS” tenutosi a Foggia
• Data	20/10/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE BLSD” Modulo 5 ore tenutosi a San Giovanni Rotondo
• Data	09/05/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE PTC – Modulo base” tenutosi a Foggia
• Data	08 – 09/10/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE ALS” tenutosi a San Giovanni Rotondo
• Data	31/08/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE BLSD” Modulo 8 ore tenutosi a San Marco in Lamis
• Data	01/09/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE BLSD Pediatrico tenutosi a San Marco in Lamis
• Data	11 – 12/11/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione	ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE PTC – Modulo avanzato tenutosi a Putignano
• Data	15/03/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Regione Puglia Centrale Operativa 118 Foggia
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE BLSD - Retraining” con autorizzazione all’utilizzo extra-ospedaliero del defibrillatore semiautomatico tenutosi a Foggia
• Data	Dal 15 al 29/03/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione	S. C. Centrale Operativa 118 Ospedali Riuniti Foggia
• Qualifica conseguita	“ESECUTORE BLSD – BLSD Pediatrico / Retraining tenutosi a Foggia

**CONGRESSI 2017
CON CREDITI ECM**

	<i>Foggia 08 – 15 – 29/03/2017</i> “5^ FORMAZIONE CONTINUA SUEM 118 - 2016/2017”
	23 (ventitre) Crediti Formativi E.C.M.
	<i>Canosa il 7 aprile 2017</i> “L’OPERATORE SANITARIO SULLA SCENA DEL CRIMINE IN EMERGENZA – URGENZA E NEI CASI DI VIOLENZA SESSUALE”
	12,5 (dodici,5) Crediti Formativi E.C.M.
	<i>Trani il 27 - 28/04/2017</i> “DALLE MAXIEMERGENZE AD UN MODELLO INTRAOSPEDALIERO DI GESTIONE DEL PAZIENTE POLITRAUMATIZZATO”
	5,6 (Cinque, Sessanta) Crediti Formativi E.C.M.
	<i>Bari il 18/05/2017</i> “LAVORO DIPENDENTE IN SANITA’ E LIBERA PROFESSIONE: ASPETTI NORMATIVI, LIMITI, DEROGHE”
	8 (otto) Crediti Formativi E.C.M.
	<i>Barletta 13/06/2017</i> “II CONGRESSO REGIONALE PUGLIESE DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA NEL DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA”
	4.9 (quattro, novanta) Crediti Formativi E.C.M.
	<i>Trani 20 - 21/10/2017</i> “CARDIOBAT”
	7,7 (sette, settanta) Crediti Formativi E.C.M.
	<i>Bari 10/11/2017</i> “CUORE ARITMICO 2017”
	9 (nove) Crediti Formativi E.C.M.

ALTRE COMPETENZE TECNICHE.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	<i>Partecipazione al “Corso di formazione per la sicurezza alimentare” tenutosi a Bitonto il 09/04/2009 acquisendo conoscenze sulle pratiche da adottare in materia di igiene degli alimenti.</i>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	<i>Partecipazione al “Corso avanzato di sterilizzazione” tenutosi a Molfetta il 08/10/2011 acquisendo conoscenze sulle pratiche da adottare in materia di reprocessing dei dispositivi medici riutilizzabili.</i>

CAPACITÀ E COMPETENZE	<i>Buona la capacità di lettura, scrittura e di espressione orale della lingua Inglese.</i>
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

CAPACITÀ E COMPETENZE	<i>Buona la conoscenza dei programmi per computer "Microsoft Office".</i>
-----------------------	---------------------------------------------------------------------------

PATENTE O PATENTI	<i>Categoria A e B</i>
-------------------	------------------------

La sottoscritta autorizza il trattamento dei propri dati personali forniti, compreso i dati sensibili nel rispetto della legge n° 675/1996 e dichiara sotto la propria responsabilità il possesso dei requisiti e, contestualmente, autocertificando gli stessi ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000

Giovinazzo, 17/05/2022

Firma

Magaletti Rosanna

