

**FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE**



|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                              |
| Nome                                                                                                                                   | ANTONIO MAURO                                                                                                                                                                                                                |
| Indirizzo                                                                                                                              | - [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                 |
| Telefono                                                                                                                               | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                   |
| Fax                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |
| E-mail                                                                                                                                 | <a href="mailto:nellomauro1977@libero.it">nellomauro1977@libero.it</a>                                                                                                                                                       |
| E-mail Aziendale                                                                                                                       | <a href="mailto:antonio.mauro@aspbasilicata.it">antonio.mauro@aspbasilicata.it</a>                                                                                                                                           |
| PEC                                                                                                                                    | <a href="mailto:antonio.mauro3@pec.basilicata.net.it">antonio.mauro3@pec.basilicata.net.it</a>                                                                                                                               |
| Nazionalità                                                                                                                            | ITALIANA                                                                                                                                                                                                                     |
| Data di nascita                                                                                                                        | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                   |
| Codice Fiscale                                                                                                                         | [REDACTED]                                                                                                                                                                                                                   |
| Obbligo Militare                                                                                                                       | Assolto                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b><br>Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego | 26/04/2004 a 16/12/2008<br><br>Azienda Ospedaliera San Carlo Potenza Dipartimento Emergenza Urgenza - 118 Basilicata Soccorso<br><br>Tempo pieno e Determinato<br>Operatore Tecnico – Autista - Autista di Ambulanza         |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b><br>Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego | Dal 17/12/2008 al 30/09/2009<br><br>Azienda Ospedaliera San Carlo Potenza Dipartimento Emergenza Urgenza - 118 Basilicata Soccorso<br><br>Tempo Pieno ed indeterminato<br>Operatore Tecnico – Autista - Autista di Ambulanza |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b><br>Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego | 01/10/2009 a tutt'oggi<br><br>Dipartimento Emergenza Urgenza 118 ASP Potenza<br><br>Operatore Tecnico Specializzato Autista di Ambulanza<br>Contratto a Tempo Pieno ed indeterminato                                         |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b><br><br>Date (da – a)<br><br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br><br><b>Tipo di impiego</b> | 01/02/2018 a 12/09/2018<br><br>ASP Potenza<br>Azienda Sanitaria Potenza<br>Operatore Tecnico Autista di Ambulanza<br><b>Incarico Protempore Referente Parco Auto Area Vulture</b> , prot. 12247 del 01/02/2018 a firma del Direttore DEU 118 Dott. Diodoro Colarusso.<br>Contratto a tempo pieno ed indeterminato                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b><br><br>Date (da – a)<br><br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br><br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego        | Dal 13/09/2018 al 06/08/2020<br><br>Azienda Sanitaria Potenza, Via Torraca, 2 - 85100 Potenza<br><br>Azienda Sanitaria Potenza - DEU 118<br>Autista di ambulanza, cat BS, assegnato al DEU 118, con contratto a tempo pieno ed indeterminato assegnato al Dipartimento Emergenza Urgenza DEU 118 dell'ASP Basilicata – <b>incarico di Referente Autoparco del Dipartimento Emergenza Urgenza (DEU) 118</b> – D.C. n.643 del 13/09/2018 – Ambito Policoro–                                                                             |
| <b>ESPERIENZA LAVORATIVA</b><br><br>Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego                | Dal 07/08/2020 a tutt'oggi<br>Azienda Sanitaria Potenza, Via Torraca, 2 - 85100 Potenza<br>Azienda Sanitaria Potenza - DEU 118<br>Autista di ambulanza, cat BS, con contratto a tempo pieno ed indeterminato assegnato al Dipartimento Emergenza Urgenza 118 dell'ASP Basilicata <b>incarico di Referente Autoparco del Dipartimento Emergenza Urgenza (DEU) 118</b> – D.C. n.643 del 13/09/2018 – Ambito Matera –<br>Referente Parco Auto incaricato per la consegna delle 57 ambulanze acquistate dall'ASP da destinare al DEU 118. |
| Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego                                                    | 8/1998 al 06/1999<br>Ministero della Difesa – 91°BTG Fanteria "LUCANIA" Potenza<br>Servizio di Leva<br><b>Graduato Istruttore</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego                                                    | 09/1997 a 04/2000<br>Autotrasporti Bartolini SPA – Potenza<br>Gestione attività di padroncino, carico e scarico merci, fatturazione mensile, gestione mezzi<br><b>LIBERO PROFESSIONISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego                                                    | Da 05/2000 a 03/2001<br>Agente di vendita presso SCAR Srl<br>Vendita prodotti mezzi, trasporti pesanti<br><b>Libero professionista</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Date (da – a)<br>Nome e indirizzo del datore di lavoro<br>Tipo di azienda o settore<br>Tipo di impiego                                                    | 04/2001 ad 04/2004<br>Autotrasporti Bartolini SPA – Potenza<br>Gestione attività di padroncino, carico e scarico merci, fatturazione mensile, gestione mezzi<br><b>LIBERO PROFESSIONISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DATE (DA – A)</b></p> <p>• <b>NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</b></p> <p>• <b>PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI</b></p> <p><b>OGGETTO DELLO STUDIO</b></p>   | <p>05/2024</p> <p>ASP potenza – DEU 118 – Regione Basilicata</p> <p>Sistema radio del 118 Basilicata</p> <p>l'utilizzo degli apparati radio in dotazione al sistema radio del 118 Basilicata</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>DATE (DA – A)</b></p> <p>• <b>NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</b></p> <p>• <b>PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI</b></p> <p><b>OGGETTO DELLO STUDIO</b></p>   | <p>12/06/2023</p> <p>SIMESO</p> <p>BLSD adulto-Bambino – Infante e defibrillazione con DAE - BLSD</p> <p>Esecutore</p> <p>Operatore Laico</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>• <b>DATE (DA – A)</b></p> <p>• <b>NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</b></p> <p>• <b>PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI</b></p> <p><b>OGGETTO DELLO STUDIO</b></p> | <p>05 – 06/09/2019</p> <p>Olmedo Special Vehicles</p> <p><b>Corso Formazione Allestitori</b> – per la fornitura di n.57 ambulanze da destinare al servizio di Emergenza Urgenza DEU 118 della Basilicata – in qualità di Referente Autoparco DEU 118</p> <p>Conoscenza approfondita componentistica, impiantistica e elettronica degli allestimenti</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>• <b>DATE (DA – A)</b></p> <p>• <b>NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</b></p> <p>• <b>PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI</b></p> <p><b>OGGETTO DELLO STUDIO</b></p> | <p>maggio 2017</p> <p>ASP Potenza</p> <p><b>Formazione e Informazione Lavoratori “Rischio Alto”</b></p> <p><b>FORMAZIONE GENERALE</b> - Concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione, organizzazione prevenzione aziendale diritti, doveri e sanzioni per i vari soggetti aziendali, organi di vigilanza, controllo e assistenza.</p> <p><b>FORMAZIONE SPECIFICA</b> – Rischi infortuni, meccanici generali, elettrici generali, macchine, attrezzature, cadute dall'alto, rischi di esplosione, rischi chimici, nebbie, oli, fumi, vapori e polveri, etichettatura, rischi cancerogeni, rischi biologici, rischi fisici, rumore, vibrazioni, microclima e illuminazione videoterminali, DPI organizzazione del lavoro, ambienti di lavoro, stress lavoro correlato, movimentazione manuale di carichi, movimentazione merci, segnaletica, emergenze, la procedura di sicurezza con riferimento al profilo di rischio specifico, procedure esodo ed incendi, procedure organizzative per il primo soccorso, incendi e infortuni mancati, altri rischi.</p> |
| <p><b>DATE (DA – A)</b></p> <p>• <b>NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</b></p> <p>• <b>PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI</b></p> <p><b>OGGETTO DELLO STUDIO</b></p>   | <p>14/09/2016</p> <p>Ente organizzatore BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>BLSD BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>31/10/2012</p> <p><b>118 Basilicata Soccorso</b></p> <p>Il rischio chimico rilevante sul territorio: Conoscerlo per affrontarlo meglio</p>                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>Anno 2008/2009</p> <p>Organizzato dalla Regione Basilicata, sede di Potenza c/o Centrale Operativa “118 BASILICATA SOCCORSO” con esame finale sostenuto il 19/03/2009</p> <p><b>Attestato di “AUTISTA SOCCORRITORE”.</b></p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>07/06/2006</p> <p>Ente organizzatore BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>RETRAINING BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION secondo le linee guida I.R.C./E.R.C. 2005</b></p>                                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>29/11/2005</p> <p>Ente organizzatore IRC-BASILICATA SOCCORSO in data sede di Potenza</p> <p><b>“PBLs - ESECUTORE- SUPPORTO DI BASE DELLE FUNZIONI VITALI IN ETÀ PEDIATRICA</b></p>                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>25/10/2005</p> <p>Ente organizzatore BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>Corso di Formazione “PRESIDI E TECNICHE DI IMMOBILIZZAZIONE”,</b></p>                                                                     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>06/2005</p> <p>Ente organizzatore BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>“RETRAINING DI BASIC LIFE SUPPORT-DEFIBRILLATION” secondo le linee guida I.R.C./E.R.C. 2005</b></p>                                          |



|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>29/06/2005</p> <p>Ente organizzatore IRC-BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>“RETRAINING BLS-D BASIC LIFE SUPPORT - DEFIBRILLATION – ESECUTORE”,</b></p>       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>07/2005</p> <p>Ente organizzatore IRC-BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>“RETRAINING PREHOSPITAL TRAUMA CARE- MODULO BASE- ESECUTORE”</b></p>                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>06/2004</p> <p>Ente organizzatore IRC-BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>“RADIOCOMUNICAZIONI – SICUREZZA SULLA SCENA”</b></p>                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>27/04/2004</p> <p>Ente organizzatore IRC-BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>“PREHOSPITAL TRAUMA CARE- MODULO BASE- ESECUTORE”</b></p>                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>26/04/2004</p> <p>Ente organizzatore IRC-BASILICATA SOCCORSO sede di Potenza</p> <p><b>“BLS-D “BASIC LIFE SUPPORT - DEFIBRILLATION – ESECUTORE”</b></p>                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE (DA – A)</li> <li>• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE</li> <li>• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO</li> </ul> | <p>Anno 1996/1997</p> <p>Istituto Statale Tecnico Commerciale “Leonardo Da Vinci” di Potenza</p> <p><b>Maturità Ragioniere e Perito Commerciale con votazione 36/60</b></p> |
| MADRELINGUA                                                                                                                                                                                                | ITALIANO                                                                                                                                                                    |
| ALTRE LINGUA<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>                                          | <b>INGLESE E FRANCESE</b><br><br>Buono<br>Buono<br>Buono                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b><br><i>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</i> | Buone capacità comunicative e organizzative. Ho acquisito durante le diverse esperienze lavorative la capacità di lavorare in gruppo partecipando in modo attivo a numerosi gruppi di lavoro in cui era necessaria la collaborazione fra figure professionali diverse. Ho maturato la capacità di curare aspetti di front-office, imparando a dare informazioni in modo chiaro e preciso, rispondendo a specifiche richieste della clientela/utenza.                                                                                                      |
| <b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b><br><i>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.</i>                                             | Buone capacità comunicative e organizzative, acquisite durante l'attività lavorativa e le diverse esperienze professionali. Ho imparato a sviluppare relazioni nell'ambito aziendale, avendo direttamente curato questa attività nei confronti dei dipendenti e degli utenti con cui venivo in contatto.<br>Ritengo di avere forti capacità di adattamento, avendo lavorato con modalità orarie molto varie articolate su tre turni giornalieri e nel fine settimana e festivi, mostrando una forte disponibilità a svolgere ore di lavoro straordinario. |
| <b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b><br><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc</i>                                                                                                                                                         | <b>Ottima conoscenza dei principali strumenti informatici: Windows, pacchetto Microsoft office, internet, posta elettronica.</b><br><b>Ottima conoscenza e padronanza di utilizzo di tutte le attrezzature e mezzi con cui ho operato ed opero durante le esperienze lavorative e il mio attuale incarico lavorativo.</b>                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>PATENTE O PATENTI</b>                                                                                                                                                                                                                                       | Patente di guida categoria "A" rilasciata da MCTC di Potenza il 30/09/2021;<br>Patente di guida categoria "B" rilasciata da MCTC di Potenza il 12/02/1996;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 ED AI SENSI DELLA L.675/96.

Io sottoscritto Mauro Antonio nato a [REDACTED] consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di cui all'artt. 76 , 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. che tutte le informazioni contenute nel presente curriculum, corrispondono al vero.

Il sottoscritto Mauro Antonio autorizza il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

#### D I C H I A R O

Sotto la mia personale responsabilità, che le dichiarazioni e i dati dei documenti riportati nel presente curriculum vitae sono conformi all'originale in mio possesso e corrispondono a verità.

Potenza, li 11/09/2021