

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	OROFINO MARIA ANTONIETTA
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	
E-mail	maria.orofino@aspbasilicata.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	[REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>DAL 01/11/2019 A TUTT'OGGI</p> <p>CENTRO DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE "G. GIOIA" DI CHIAROMONTE</p> <p>AZIENDA SANITARIA ASP POTENZA</p> <p>C.P.S. – INFERMIERE CON QUALIFICA PROF.TA FUNZ.RIO</p> <p>INCARICO DI COORDINAMENTO A SEGUITO DI VALUTAZIONE POSITIVA</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>DAL 01/01/2017 A 30/10/2019</p> <p>CENTRO DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE "G. GIOIA" DI CHIAROMONTE</p> <p>AZIENDA SANITARIA ASP POTENZA</p> <p>C.P.S. – INFERMIERE CON QUALIFICA PROF.TA FUNZ.RIO</p> <p>INCARICO DI COORDINAMENTO</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>DAL 01/02/2007 A 31/12/2016</p> <p>CENTRO DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE "G. GIOIA" DI CHIAROMONTE</p> <p>AZIENDA OSPEDALIERA DI POTENZA AMBITO TERRITORIALE EX ASL DI LAGONEGRO</p> <p>C.P.S. -INFERMIERE</p> |
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)• Nome e indirizzo del datore di lavoro• Tipo di azienda o settore• Tipo di impiego• Principali mansioni e responsabilità | <p>DAL 03/05/2004 AL 31/01/2007</p> <p>118 DI CHIAROMONTE E SERVIZIO PRESSO GLI AMBULATORI DI CHIAROMONTE</p> <p>AZIENDA SANITARIA USL DI LAGONEGRO</p> <p>INFERMIERA</p> |

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 16/05/2002 AL 02/05/2004
 REPARTO DI CHIRURGIA E OCULISTICA DI CHIAROMONTE
 AZIENDA SANITARIA USL N. 3 DI LAGONEGRO
 INFERMIERA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 04/03/1998 AL 15/05/2002
 REPARTO DI EMATOLOGIA
 AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN CARLO DI POTENZA
 INFERMIERA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 30/09/1996 AL 03/03/1998
 REPARTO DI NEUROCHIRURGIA
 OSPEDALE NIGUARDA Cà GRANDA DI MILANO
 INFERMIERA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 03/06/1996 AL 29/09/1996
 NEUROCHIRURGIA DI POTENZA
 AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE SAN CARLO DI POTENZA
 INFERMIERA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 25/07/1995 AL 24/03/1996
 REPARTO DI GERIATRIA DI MATERA
 AZIENDA OSPEDALIERA DI MATERA
 INFERMIERA

VALUTAZIONI ANNUALI E PERIODICHE

La sottoscritta dichiara, sotto la propria responsabilità che le valutazioni annuali e periodiche redatte dal Responsabile della struttura sono state sempre valutate positivamente riportano un punteggio di 70/70

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

05/12/2023
 PARADIGMA
 AGGIORNAMENTI IN MATERIA DI ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA
 ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 04/12/2023
ISTITUTO PILOTA
"PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO DNA BASILICATA": GIORNATA DI FORMAZIONE PER I PROFESSIONISTI DEL SETTORE
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 08/11/2021
ASP POTENZA
ALIMENTI E PERICOLI CORRELATI - APPLICAZIONE DEI PRINCIPI HACCP
ATTESTATO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 16/04/2019
CENTRO DI RIABILITAZIONE ALCOLOGICA "LUIGI VIOLA"
ALCOL PREVENTION DAY 2019
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ATTIVITA' DI PREVENZIONE
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 07/03/2019
ASP POTENZA
ALIMENTI E PERICOLI CORRELATI - APPLICAZIONE DEI PRINCIPI HACCP
ATTESTATO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 04/12/2018
ASP POTENZA
CORSO DI PRIMA FORMAZIONE PER I PREPOSTI ASP AI SENSI DELL'ART.37 DEL D.LGS.81/2008
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 23/11/2018
FIALS FORMAZIONE
LA RESPONSABILITA' GIURIDICA E IL PROCESSO DOCUMENTALE CIVILE E PENALE SANITARIO
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE FIALS FORMAZIONE
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 07/07/2018
ASP POTENZA
IL TRATTAMENTO PRECOCE DELL'AUTISMO
ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CONVEGNO
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione
- DAL 25/05/2018 AL 26/05/2018
SIRIDAP

- o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	SEMINARIO INTERNAZIONALE "L'ALTRA FACCIA DELLA MEDAGLIA. IPERATTIVITA', SPORT E DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE" ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE III CONGRESSO SIRIDAP
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	19/11/2017 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI LE VACCINAZIONI ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	23/09/2017 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI IL PAZIENTE DISFAGICO: VALUTAZIONE E GESTIONE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	DAL 06/06/2017 AL 07/06/2017 FEDERSICUREZZA ITALIA FORMAZIONE E INFORMAZIONE LAVORATORI "RISCHIO ALTO" ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	05/06/2017 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI L'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA: CASI E PROBLEMI ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	31/05/2017 FIALS FORMAZIONE TECNICHE AUTOGENE PER ATTIVARE LO STATO DI CALMA. ANIMA SENZ'ANSIA PER LA CURA, E LA CURA DI CHI CURA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	14/05/2016 ASP DI POTENZA L'ALZHEIMER ESISTE ... NON DIMENTICARLO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	09/05/2017 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI TRACHEOSTOMIA: GESTIONE DEL PAZIENTE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	11/03/2016 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI GESTIONE DELLA MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE IN OSPEDALE: PROBLEMI E SOLUZIONI PRATICHE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	02/03/2016 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI LA GESTIONE DELL'INCONTINENZA URINARIA E FECALE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	19/10/2015 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI IL PROGRAMMA NAZIONALE ESITI: COME INTERPRETARE E USARE I DATI ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	22/10/2015 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI GESTIONE DELLE LINEE VENOSE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	29/07/2015 ASP POTENZA ALIMENTI E PERICOLI CORRELATI - APPLICAZIONE DEI PRINCIPI HACCP ATTESTATO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione	15/03/2014 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI

- o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	"L'ACCREDITAMENTO PROFESSIONALE DELL'INFERMIERE- DIMENSIONE ETICA E DEONTOLOGICA" ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	05/06/2014 ASP POTENZA ALIMENTI E PERICOLI CORRELATI - APPLICAZIONE DEI PRINCIPI HACCP ATTESTATO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE ALIMENTARISTA
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	29/11/2013 ASP POTENZA L'ALLEANZA TERAPEUTICA NEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE NELL'INFANZIA E NELL'ADOLESCENZA. DALLA COMPLESSITA' ALL'INTEGRAZIONE DELLA CURA. ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CONVEGNO EMPATICAMENTE NOI, TU LORO...
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	05/10/2012 STELLA MARIS MEDITERRANEO CHIAROMONTE "FAMIGLIE SENZA CONFINI" ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE SEMINARIO INTERNAZIONALE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	26/05/2011 UNIVERSITA' UNITELMA SAPIENZA DI ROMA BENESSERE ORGANIZZATIVO NEL CENTRO DCA DI CHIAROMONTE MASTER DI PRIMO LIVELLO IN MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	19/05/2011 STELLA MARIS MEDITERRANEO CURA DEI DCA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO TRA IL VISIBILE E L'INVISIBILE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	29/11/2010 STELLA MARIS MEDITERRANEO I NUOVI PROCESSI DI CONOSCENZA ED SPLORAZIONE DELL'IDENTITA' NEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE TRA IL VISIBILE E L'INVISIBILE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 16/12/2007
 AZIENDA SANITARIA USL N.3 DI LAGONEGRO UFFICIO FORMAZIONE
- L'OBESITA' NELL'ADULTO
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 15/12/2006
 AZIENDA SANITARIA USL N.3 DI LAGONEGRO UFFICIO FORMAZIONE
- LA COSTRUZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO NEL DCA
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO LA COSTRUZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO NEL DCA
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 19/03/2005
 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI
- "NURSING E BENDAGGIO NEI TRAUMI DELLE ARTICOLAZIONI"
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI SANITARI
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 26/05/2004
 BASILICATA SOCCORSO
- SICUREZZA
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CORSO DI RADIOCOMUNICAZIONI E SICUREZZA SULLA SCENA
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 30/04/2004
 BASILICATA SOCCORSO
- DEFIBRILLAZIONE ESECUTORE
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI BASIC LIFE SUPPORT-DEFIBRILLATION ESECUTORE
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 29/04/2004
 ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL
- PTC
- ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PREHOSPITAL TRAUMA CARE-PTC MODULO BASE
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- 29/04/2004
 BASILICATA SOCCORSO

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	TRAUMA CARE ESECUTORE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PREHOSPITAL TRAUMA CARE MODULO AVANZATO ESECUTORE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	01/02/2004 S.C.S. S.A.S. DI R. LOMBARDI CANDELIERI & C. MANAGEMENT INFERMIERISTICO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN MANAGEMENT INFERMIERISTICO
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	11/10/2003 S.C.S. S.A.S. DI R. LOMBARDI CANDELIERI & C. EMERGENZE URGENZE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE IN INTERVENTI DI FORMAZIONE NEL CAMPO DELLE EMERGENZE URGENZE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	19/06/2003 ASSOCIAZIONE ITALIANA INFERMIERI DI CAMERA OPERATORIA CAMERA OPERATORIA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE DI AGGIORNAMENTO "LE EVIDENCE BASED NURSING NELLA DAY SURGERY MULTI DISCIPLINARE"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	05/06/2003 EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE ESAME ECDL ECDL
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	DAL 30/05/2003 AL 31/05/2003 E.C.M. FORMAZION E CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITA' ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE ALBO FORMATORI E.C.M.
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	DAL 19/05/2003 AL 20/05/2003 IPASVI COLLEGIO PROVINCIALE DI POTENZA TRATTAMENTO DELLE FERITE CORSO TEORICO PRATICO "PROTOCOLLI DI TRATTAMENTO DELLE FERITE E DELLE ULCERE"

• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE "RISCHIO DI INFEZIONE DA HIV"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	24/11/1995 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI SERVIZIO INFERMIERISTICO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE IPOTESI DEL SERVIZIO INFERMIERISTICO NELL'ASL N. 1 – APPROCCIO AL PAZIENTE CARDIOPATICO ACUTO
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	DAL 21/04/1995 AL 09/06/1995 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI RUOLO DELL'INFERMIERE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE " RUOLO DELL'INFERMIERE NELL'AREA CRITICA"
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	23/10/1995 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI PRIMO SOCCORSO NEGLI INCIDENTI STRADALI ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE IN MEDICINA D'URGENZA E PRONTO SOCCORSO
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	26/05/1995 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI NUTRIZIONE ARTIFICIALE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE IN NURSING IN NUTRIZIONE ARTIFICIALE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	12/05/1995 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI MONITORAGGIO PAZIENTE ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE IN MONITORAGGIO DEL PAZIENTE CRITICO
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita	05/05/1995 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI GESTIONE DELLA VENA CENTRALE E PERIFERICA ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE INCANNULAMENTO ARTERIOSO E VENOSO
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	21/04/1995 COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI APPROCCIO E MANAGEMENT

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

08/02/2003
CONVEGNO INTERREGIONALE

ALCOLDIPENDENZA

CORSO FORMATIVO DI ALCOLDIPENDENZA: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

08/02/2003
SCUOLA DI INFORMATICA ALFABYTE

OPERATORE CON CONOSCENZA DI CONCETTI TEORICI DI BASE-ELABORAZIONE TESTI- PRESENTAZIONE-GESTIONE DEI DOCUMENTI-FOGLI ELETTRONICI- RETI INFORMATICHE

DIPLOMA DI OPERATORE DI COMPUTER

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

09/10/1999
OSPEDALE SAN CARLO DI POTENZA

SCLEROSI SISTEMICA

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO SU "SCLEROSI SISTEMICA RECENTI ACQUISIZIONI IN CAMPO CLINICO-EPIDERMICO E TERAPEUTICO

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

27/03/1999
ASSOCIAZIONE CHIRURGHI OSPEDALIERI ITALIANI

CANCRO COLO-RETTALE

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AI LAVORI DEL CONVEGNO

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

06/03/1999
ASSOCIAZIONE REGIONALER BASILICATA INFERMIERI

PREVENZIONE IN AMBIENTE OSPEDALIERO

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE "LA PREVENZIONE IN AMBIENTE OSPEDALIERO: QUALI PROBLEMI QUALE STRUTTURA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

02/09/1998
OSPEDALE S. CARLO DI POTENZA

DIABETOLOGIA

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO IN DIABETOLOGIA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

19/12/1995
COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI P'ROFESSIONALI

INFEZIONE DA HIV

• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE IN "IL POLITRAUMA"
• Date (da – a)	DAL 01/1994 AL 06/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	OSPEDALE SAN GIOVANNI DI CHIAROMONTE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MEDICINA E CHIRURGIA
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO INTERDISCIPLINARE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA E CHIRURGIA
• Date (da – a)	DAL 24/03/1994 AL 12/05/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ASSISTENZA AL PAZIENTE
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ASSISTENZA AL PAZIENTE NEFROPATICO E DIALIZZATO
• Date (da – a)	12/05/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	L'INFERMIERE
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE "2° CONVEGNO L'INFERMIERE LUCANO" V GIORNATA
• Date (da – a)	28/04/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	DIALISI- TRAPIANTO
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE "ASSISTENZA AL PAZIENTE NEFROPATICO E DIALIZZATO IV GIORNATA
• Date (da – a)	21/04/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	INSUFFICIENZA RENALE ACUTA" "INSUFFICIENZA RENALE CRONICA"
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI ASSISTENZA AL PAZIENTE NEFROPATICO E DIALIZZATO III GIORNATA
• Date (da – a)	14/04/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	L'INFERMIERE
• Qualifica conseguita	ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE "SEMEIOTICA" – "LE NEFROPATIE" II GIORNATA
• Date (da – a)	24/03/1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione	COLLEGIO PROVINCIALE INFERMIERI PROFESSIONALI

- o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

ANATOMIA DEL RENE

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE "ASSISTENZA AL PAZIENTE NEFROPATICO E DIALIZZATO "ANATOMIA DEL RENE" I GIORNATA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

29/06/1994

SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI

INFERMIERE PROFESSIONALE

DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

1991

ISTITUTO MAGISTRALE

MATURITA' MAGISTRALE

DIPLOMA DI MATURITA' MAGISTRALE

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

FRANCESE BUON LIVELLO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE
BUONO
BUONO
BUONO

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.

CAPACITA' DI LAVORARE IN GRUPPO MATURATA IN MOLTEPLICI SITUAZIONI IN CUI ERA INDISPENSABILE LA COLLABORAZIONE TRA FIGURE DIVERSE.

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.

CAPACITA' DI LAVORARE IN SITUAZIONI PARTICOLARI RAGGIUNGENDO GLI OBIETTIVI PREFISSATI

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

OTTIMA CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI MICROSOFT E DEL PACCHETTO OFFICE IN MODO PARTICOLARE WORD, EXCEL, ACCESS, POWER POINT E BUONA CAPACITA' DI NAVIGARE IN INTERNET.

Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

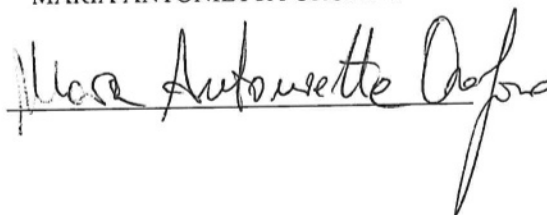
AUTOMOBILISTICA (PATENTE B)

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

FARDELLA, 30/04/2024

MARIA ANTONIETTA OROFINO



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

FARDELLA, 30/04/2024

MARIA ANTONIETTA OROFINO

