

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>Informazioni Personali</b>	
Cognome e Nome	Giuffrida Angela Maria
Data di nascita	9 / 6 / 1962
Qualifica	Collaboratore professionale sanitario - infermiera

Amministrazione	Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
Incarico attuale	Collaboratore professionale sanitario - infermiera
Numero telefonico Ufficio	091 703 4349
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	retecurepalliative@asppalermo.org

<b>Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative</b>	
Titolo di Studio	Diploma infermiera professionale
Altri titoli di Studio e Professionali	Certificato di Abilitazione a funzioni direttive nell'assistenza Infermieristica
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	<p>HA PRESTATO SERVIZIO PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO DAL 31/08/1981 AL 28/11/1981, IN QUALITA' DI INFERMIERA PROFESSIONALE.</p> <p>HA PRESTATO SERVIZIO PRESSO IL POLIAMBULATORIO U.S.L. 58 DI PALERMO, DAL 8/1/1982 AL 9/2/1982 E DAL 3/3/1982 AL 28/04/1982 IN QUALITA' DI INFERMIERA GENERICA.</p> <p>HA PRESTATO SERVIZIO PRESSO IL POLIAMBULATORIO U.S.L. 60 DI PALERMO, DAL 5/7/1982 AL 2/10/1982 IN QUALITA' DI INFERMIERA PROFESSIONALE</p> <p>HA PRESTATO SERVIZIO PRESSO L'AZIENDA U.S.L. N. 60 DI PALERMO DAL 3/1/1983 AL 9/7/1995, IN QUALITA' DI INFERMIERA PROFESSIONALE, VINCITRICE DI CONCORSO PUBBLICO</p> <p>HA PRESTATO E PRESTA A TUTT'OGGI SERVIZIO PRESSO L'AZIENDA U.S.L. 6 DI PALERMO DAL 10/7/1995 A TUTT'OGGI CON MATRICOLA 5952</p>
<u>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</u>	

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	inglese	Scolastico	Scolastico

Capacità nell'uso delle tecnologie	Capacità	
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Sistemi Operativi	
	Windows XP, Vista, 7, 8	Buona
	Linux	Buona
	Mac	Buona
	Altro (specificare)	
	Applicativi	
	Office	Buona
	Data base	Buona
	Navigazione Internet	Buona
	Posta Elettronica	Buona
	Altro (specificare)	

<p><b>Altro</b> (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)  <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CERTIFICATO DI ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA (anno scolastico 1982 / 1983 )</li> <li>• Corso di formazione: LA RESPONSABILITÀ INFERMIERISTICA - ASPETTI ETICI E LEGALI DEL NURSING ( dal 20/02/2003 al 01/03/2003 )</li> <li>• Corso di formazione: LA PREVENZIONE ONCOLOGICA NELLA DONNA: ATTUALITÀ E PROSPETTIVE ( dal 21/06/2004 al 21/06/2004)</li> <li>• Corso di formazione: LA NUTRIZIONE ARTIFICIALE NELLE CURE PALLIATIVE ( dal 07/02/2014 al 08/02/2014)</li> <li>• Corso di formazione: RISCHIO CLINICO NEI SERVIZI TERRITORIALI: ADI E RSA (dal 03/12/2014 al 17/12/2014 )</li> <li>• Corso di formazione: LA NUTRIZIONE ARTIFICIALE: DALL'OSPEDALE AL TERRITORIO ( dal 11/12/2014 al 12/12/2014)</li> <li>• Corso di formazione: NUTRIZIONE E MALNUTRIZIONE AI SENSI DEL PDTA "PERCORSO NUTRIZIONALE DEL PAZIENTE ONCOLOGICO ( dal 22/09/2022 al 22/09/2022 )</li> <li>• Corso di formazione: LESIONI CUTANEE: RICONOSCERLE, MEDICARLE..... TRATTARLE ( dal 25/10/2022 al 25/10/2022)</li> <li>• Corso di formazione : ESECUTORE BISO/PBLSD PER ADULTO BAMBINO E LATTANTE E DEFIBRILLAZIONE CON DAE dal 23/05/2024 al 23/05/2024</li> </ul>
--	---

\*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data \_\_\_\_\_

F.to Luigi de Angelis