

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

|                 |                                                                          |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Nome            | ROSARIO MASTROIANNI                                                      |
| Indirizzo       |                                                                          |
| Telefono        |                                                                          |
| E-mail          | <a href="mailto:rosario87rm@libero.it">rosario87rm@libero.it</a>         |
| Mail PEC        | <a href="mailto:rosariomastroianni@pec.it">rosariomastroianni@pec.it</a> |
| Nazionalità     | ITALIANA                                                                 |
| Data di nascita | 03/10/1987                                                               |

## ESPERIENZA LAVORATIVA

|                                         |                                                                                |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (da – a)                         | <u>DAL 11/01/2010 AL 26/07/2010</u> HO LAVORATO                                |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | PRESSO L'R.S.A. SANTA MARIA AL MONTE DI MALNATE (VA)<br>FONDAZIONE DON GNOCCHI |
| • Tipo di azienda o settore             | CLINICA PRIVATA                                                                |
| • Tipo di impiego                       | C.P.S.I. CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO                                   |
| • Principali mansioni e Responsabilità  | RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN GENERALE                       |

## ESPERIENZA LAVORATIVA

|                                         |                                                                                      |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| • Date (da – a)                         | <u>DAL 09/08/2010 AL 30/06/2011</u> HO LAVORATO                                      |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | PRESSO L'A.O. DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO U.O. DI<br>CARDIOLOGIA E BRONCOPNEUMOLOGIA |
| • Tipo di azienda o settore             | PRESIDIO OSPEDALIERO DI SARONNO                                                      |
| • Tipo di impiego                       | C.P.S.I. CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO TRAMITE<br>CONCORSO PUBBLICO              |

## ESPERIENZA LAVORATIVA

|                                         |                                                                           |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| • Date (da – a)                         | <u>DAL 01/07/2011 AL 15/11/13</u> HO LAVORATO                             |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | PRESSO L'A.O. DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO <u>ATTUALE ASST VALLE OLONA</u> |

- datore di lavoro U.O. DI CARDIOLOGIA;
- Tipo di azienda o Settore PRESIDIO OSPEDALIERO DI SARONNO.  
NELL'APRILE E MAGGIO DEL 2013 HO SVOLTO TURNI IN AFFIANCAMENTO IN PRONTO SOCCORSO E IN RIANIMAZIONE PRESSO L'OSPEDALE DI SARONNO MEDIANTE PROGETTO AZIENDALE DI MOBILITA' INTRAOSPEDALIERA.
- ESPERIENZA LAVORATIVA
- Date (da - a) DAL 15/11/13 AL 03/03/19 HO LAVORATO ALTERNANDO TURNI IN U.O. DI CARDIOLOGIA E IN U.O. DI PRONTO SOCCORSO.
- ESPERIENZA LAVORATIVA
- Date (da - a) DAL 04/03/19 AL 01/06/2022 HO LAVORATO PRESSO L'U.O. DI UTIC CON SALA IMPIANTO DI PACEMAKER E INTERVENTISTICA.
- ESPERIENZA LAVORATIVA
- Date (da - a) DAL 06/2013 AL 01/06/2022 HO ESEGUITO REPERIBILITA' IN AMBITO DEA PER IL TRASPORTO IN AMBULANZA DEL PAZIENTE CRITICO.
- ESPERIENZA LAVORATIVA
- Date (da - a) DAL 01/06/2022 al 12/03/2024 HO LAVORATO PRESSO ASP N.6 DI PALERMO NEL REPARTO DI CARDIOLOGIA/UTIC DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "INGRASSIA" TRAMITE CONCORSO DI MOBILITA' EXTRAREGIONALE PER AVVICINAMENTO AL DOMICILIO FAMILIARE.
- Principali mansioni e responsabilità RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA IN GENERALE.
- ESPERIENZA LAVORATIVA
- Date (da - a) DAL 13/03/2024 AD OGGI LAVORO PRESSO IL P.O. CIVICO DI PARTINICO IN U.O. DI PRONTO SOCCORSO TRAMITE MOBILITA' INTERNA PER ULTERIORE AVVICINAMENTO FAMILIARE
- Tipo di impiego DAL 01/07/2011 CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO A TEMPO PIENO TRAMITE CONCORSO PUBBLICO.
- ESPERIENZA LAVORATIVA
- Date (da -a) DAL 2010 AL 2020 REFERENTE DI REPARTO PER LA PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE LESIONI DA PRESSIONE ASST VALLE OLONA P.O. SARONNO;
- Tipo di azienda o settore e impiego ATTIVITA' DI FORMAZIONE CON CORSI SPECIFICI INTRAZIENDALI AGLI INFERMIERI CON AUDIT MENSILI.
- ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da -a) **DAL 01/12/2022 AL 28/02/2023** HO SVOLTO DOCENZA PER CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DENOMINATO OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE ED 5932 /5846.

• Tipo di azienda o settore e impiego **PRESSO ENTE CERF CON SEDE LEGALE A PALERMO ED UNITà OPERATIVA AD ALCAMO CON CONTRATTO DI TIPO OCCASIONALE.**

**ESPERIENZA LAVORATIVA** **DAL 01/01/2023 A TUTT'OGGI LAVORO IN REGIME DI INCENTIVAZIONE PRESSO 118 PA/TP**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) **NELL'ANNO 2012** HO PARTECIPATO ATTIVAMENTE ALLA PUBBLICAZIONE DI PROTOCOLLI AZIENDALI (DELL'AZIENDA DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO) RIGUARDANTI LA CORONAROGRAFIA E LA CARDIOVERSIONE ELETTRICA.

• tipo di azienda o settore e impiego

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) **DAL 2014 AL 2022** ASSISTENTE DI TIROCINIO PER STUDENTI INFERMIERI. ASST VALLE OLONA P.O. DI SARONNO.

• Tipo di azienda e impiego **PREVIO ATTESTATO DI RICONOSCIMENTO HO SVOLTO ATTIVITA' DI FORMAZIONE E TUTORAGGIO CLINICO ASSISTENZIALE A STUDENTI DEI CORSI DI LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE INFERMIERISTICA DELL'UNIVERSITA' DELL'INSUBRIA (BUSTO A. - VARESE - COMO) NELLE U.O. DI CARDIOLOGIA E UTIC.**

• Principali mansioni e responsabilità

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da - a) **DAL 20/06/2025 A TUTT'OGGI LAVORO TRAMITE INCARICO DI FUNZIONE**

• Tipo di azienda e impiego **ORGANIZZATIVA ( MEDIANTE DELIBERA N 788 DEL 06/06/2025 ) CON RUOLO DI COORDINATORE DI AREA ROSSA U.O.C. PRONTO SOCCORSO P.O. CIVICO PARTINICO DEL DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA.**

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da - a) **NEL 2006 CONSEGUIMENTO DELLA MATURITA' DI SCUOLA SUPERIORE**

• Nome e tipo di istituto di istruzione **ISTITUTO I.T.C.G. D'ALESSANDRO DI LAGONEGRO (PZ)**

o formazione

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

RAGIONERIA ED INFORMATICA

DIPLOMA DI RAGIONIERE COMMERCIALE CON SPECIALIZZAZIONE IN INFORMATICA CON VOTO FINALE DI 78/100

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

19/11/2009 LAUREATO IN SCIENZE INFERMIERISTICA

PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA

PREPARAZIONE E DISCUSSIONE DELLA TESI DI LAUREA CON TITOLO: "IL RUOLO DELL'INFERMIERE NEL CONTROLLO E NELLA TERAPIA DELLE INFEZIONI CHIRURGICHE ORTOPEDICHE"; IL RELATORE DELLA TESI E' STATO IL DR. ROSARIO CULTRERA

- Qualifica conseguita

LAUREA CONSEGUITA NEI TEMPI PREVISTI ( 3ANNI ) IN SCIENZE INFERMIERISTICA CON VOTO FINALE DI 88/110

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

DAL 08/07/2015 SONO IN POSSESSO DEL MASTER DI 1° LIVELLO IN MANAGEMENT E COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE CONSEGUITO PRESSO L'UNIVERSITA' TELEMATICA UNIEGASO.

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

IN POSSESSO DELL'ATTESTATO DI TRIAGE INTRAOSPEDALIERO CONSEGUITO NEL 2016 PRESSO LA ASST VALLE OLONA

IN POSSESSO DI ULTERIORE ATTESTATO DI TRIAGE INTRAOSPEDALIERO CONSEGUITO NEL 2025 PRESSO ASP 6 PALERMO

ATTUALE FASCIA RETRIBUTIVA D2

PRIMA LINGUA  
ALTRE LINGUE

ITALIANA  
INGLESE

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

BUONA  
DISCRETA  
DISCRETA

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

MONITOR – APPARECCHI BIOMEDICALI PRESENTI IN U.O.  
ESPERTO NELL'UTILIZZO DELLA CARTELLA INFORMATIZZATA  
TRAMITE PC ADOTTATA IN REPARTO (cardiologia); NOME DEL  
PROGRAMMA (wHospital)

**ISCRIZIONE COLLEGIO IPASVI**

PROVINCIALE DI POTENZA CON N° 3219 DAL 28/11/2009

**PATENTE O PATENTI**

TIPO B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**CORSI DI FORMAZIONE**

1460 ore di tirocinio effettuate durante il corso di laurea in  
Infermieristica nelle Unità Operative dell'Azienda ospedaliera  
universitaria di Ferrara "S. Anna" e 240 ore effettuate presso la  
clinica "Quisisana" Di Ferrara .

In particolare ho effettuato tirocinio nelle U.O. di:

- Medicina all'interno della clinica Quisisana a Ferrara;
- Ortopedia;
- Malattie infettive;
- DH area medica;
- Medicina interna del S. Anna in sala T;
- UTIC;

**2006** Conseguitamento dell'esame di inglese di TRINITY di 4° livello.

**2008** Corso P.B.L.S-D. con il superamento delle prove teorico-pratiche.

**2009** Corso B.L.S-D. con valutazione finale 16/16.

**2012** nuovo corso di B.L.S.D pratico-teorico.

**2014** Retraining B.L.S.D. Pratico teorico.

**2017** Retraining B.L.S.D. pratico teorico.

**2022** Retraining BLS-D/PBLS-D.

**2022 CORSO PHTC ESECUTORE.**

PERIODICAMENTE SOSTENGO CORSI DI AGGIORNAMENTO AZIENDALI E NON MA SONO ANCORA IN ATTESA DELLE  
COPIE CONVEGNI, SEMINARI, EVENTI FORMATIVI ED ATTESTATI DEI CREDITI ECM.

ALLEGATI

COPIE CONVEGNI, SEMINARI, EVENTI FORMATIVI - ECM, SONO IN  
ATTESA DI ALTRI ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le  
dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai  
sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza  
al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge  
196/03.

PANTINICO 13/08/25  
LUOGO E DATA

