

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	DI GIUSEPPE MARTINA
Domicilio	VIA PER CECCANO, 20 GIULIANO DI ROMA (FR) 03020
Residenza	
Telefono	3475752295
E-mail	martinadigiuseppe@hotmail.it
Nazionalità	Italiana
Luogo di nascita	Roma (RM)
Data di nascita	23/04/1992
Codice Fiscale	DGSMTN95D63H501A
Collegio IPASVI	FROSINONE
N° Iscrizione Albo	6412 del 17/11/2015 Frosinone

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
UNIVERSITA' LA SAPIENZA DI ROMA
- Qualifica conseguita
LAUREA IN INFERMIERISTICA
- Livello nella classificazione
110 con Lode
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
LICEO SCIENTIFICO MARTINO FILETICO CECCANO (FR)
- Corso BLSD e PBLSD
Presso American Heart Association. Full BLSD (adulto, pediatrico, enfant) e manovre di disostruzione.

ESPERIENZE

- Date (da - a)
Marzo 2013 - a Luglio 2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda ASL di Frosinone
- Tipo di azienda o settore
Ospedale Spaziani e Distretto Sanitario
- Tipo di impiego
Tirocinante
- Principali mansioni e responsabilità
Attività di supporto di Assistenza Infermieristica
- Date (da - a)
Giugno 2012 - a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda ASL Frosinone
- Tipo di azienda o settore
Azienda ASL Frosinone
- Tipo di impiego
Volontario
- Principali mansioni e responsabilità
Dipartimento Disagio Devianza e Dipendenze

- Date (da - a) 1 Dicembre 2015 - maggio 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Linde Medicate e Vivisol
- Tipo di azienda o settore Azienda privata, assistenza domiciliare
- Tipo di impiego Infermiera Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza infermieristica a livello domiciliare a pazienti affetti principalmente da SLA e Sclerosi Multipla e assistenza a pazienti in ventilazione invasiva e non, portatori di tracheotomia e PEG.

- Date (da - a) 1 Febbraio 2016- giugno 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Helping Life srl
- Tipo di azienda o settore Cooperativa sociale
- Tipo di impiego Infermiera Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Referente. Prestazioni infermieristiche domiciliari (prelievi, cateterismo vescicale, flebotomi, medicazioni lesioni da decubito, debridement, etc), organizzazione di corsi di formazione (soprattutto BLS/D), vendita di defibrillatori, gestione di assistenze domiciliari per pazienti a bassa, media ed alta intensità, marketing dei servizi domiciliari presso poliambulatori, farmacie, medici di medicina generale. Infermiera presso un poliambulatorio.

- Date (da - a) 2 maggio 2016 - 15 luglio 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Studio associato Stella
- Tipo di azienda o settore Associazione
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza infermieristica nelle strutture ospedaliere private e non di Roma e provincia. Assistenza svolta principalmente all'interno dell'ospedale privato Mather Dei (zona Parioli Roma)

- Date (da-a) 3 maggio 2016- 10 luglio 2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Professional Service, via trionfale Roma
- Tipo di azienda o settore Cooperativa
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza infermieristica nelle strutture ospedaliere private di Roma e provincia. Assistenza svolta principalmente all'interno della struttura ospedaliere privata Valle Giulia di Roma (zona Parioli) la quale si occupa principalmente di interventi chirurgici, interventi urologici ed interventi ortopedici, oltre a degenze di ogni tipologia.

- Date (da - a) 25 luglio 2016- a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale provinciale Sant'Andrea di Vercelli, corso Mario Abiate Vercelli
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale di Vercelli
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza infermieristica nel reparto di Pneumologia dell'ospedale Sant'Andrea di Vercelli.

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

INGLESE

• Capacità di lettura

OTTIMO

• Capacità di scrittura

OTTIMO

• Capacità di espressione orale

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Buone capacità relazionali e comunicative acquisite attraverso l'esperienza maturata come Volontaria, che mi hanno permesso di lavorare in ambienti multiculturali e multi-etnici.

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Propensione per il sociale, il lavoro come Volontaria ha avuto come fondamento il recupero ed il reinserimento nella società di persone afflitte da dipendenza di vario genere.

Uso abituale del computer, di Internet e della posta elettronica.
Buona conoscenza del sistema operativo Windows 1998, 2000, XP e windows 7 dei programmi Word, Excel, Power Point.

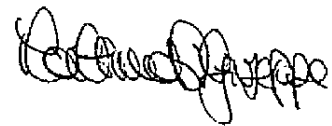
PATENTE O PATENTI

PATENTE GUIDA, B

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art 26 della legge 15/68 e del DPR 445 del 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. Inoltre, la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 196, 30 giugno 2003.

F.to Martina Di Giuseppe

22/01/2007



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a DI GIUSEPPE MARTINA
(cognome) (nome)
nato/a a ROMA (AR) il 23/04/1992
(luogo) (prov.)
residente a GIULIANO DI ROMA (FR) in via PER GECANO nr. 20
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- DI ESSERE LAUREATA IN INFERMIERISTICA CON LA VOTAZIONE DI 110 E LODE DAL 3/11/2015;
- DI ESSERE ISCRITTA AL COLLEGGIO IPASUI DAL 17/11/2015 NELLA POSIZIONE N. 6412
- LA VERIDICITA' DI QUANTO DICHIARATO ED ALLEGATO

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D. Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

17/01/2017
(luogo, data)

Il Dichiarante

Martina Di Giuseppe

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.