

FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome D'AQUILA GRAZIA

Indirizzo [REDACTED]

Telefono [REDACTED]

Fax [REDACTED]

E-mail [REDACTED] C.F. [REDACTED]

Nazionalità [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date 11/01/1991

IN SERVIZIO PRESSO ASREM MOLISE CON QUALIFICA DI INFERMIERE  
DAL 01/11/2000 OPERATORE DI CENTRALE OPERATIVA PRESSO LA C.O. SET 118  
MOLISE SOCCORSO DI CAMPOBASSO. ]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

CENTRALE OPERATIVA 118 CONTRADA TAPPINO CAMPOBASSO

• Tipo di azienda o settore

ASREM MOLISE SET 118

• Tipo di impiego

OPERATORE DI C.O.118

• Principali mansioni e responsabilità

COLLABORAZIONE PRESSO UFFICIO INFERMIERISTICO SET 118

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (/06/1981)

DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE (RAGIONERIA)

30/06/1984

DIPLOMA DI INFERMIERE CONSEGUITO PRESSO SCUOLA AZIENDA SANITARIA MOLISE

22/06/2016

MASTER DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

15/09/2017

MASTER DI I LIVELLO IN INFERMIERISTICA LEGALE E FORENSE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o  
formazione

CORSO PROVIDER BLS D CONSEGUITO A LUGLIO 2000

CORSO ISTRUTTORE BLS D CONSEGUITO IN OTTOBRE 2000 PRESSO SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE  
ACCREDITATA AHA TORINO

CORSO AMLS PROVIDER CONSEGUITO A CAMPOBASSO CON ISTRUTTORI -NAEMT- CON AMMISSIONE AL  
CORSO DI ISTRUTTORE

CORSO DI PHATLS CONSEGUITO NEL 2004 A MODENA CON ENTE ACCREDITATO AHA

CORSO DI PBLSD CONSEGUITO A TERMOLI

CORSO ACLS AVANZATO CON AHA ASSOCIATION CONSEGUITO A FORMELLO -ROMA-gennaio 2018

MANOVRE SALVAVITA E DI PRIMO SOCCORSO, ABILITA' NEL RICONOSCERE SEGNI E SINTOMI DI  
PATOLOGIE CARDIOCIRCOLATORIE E RESPIRATORIE, MANOVRE DISOSTRUTTIVE IN CASO DI  
SOFFOCAMENTO DA CORPO ESTRANEO NELL'ADULTO E NEL BAMBINO

MANOVRE DI SOCCORSO E IMMOBILIZZAZIONE NEL PAZIENTE TRAUMATICO

ESECUTORE ED ISTRUTTORE

• Principali materie / abilità  
professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale  
(se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

GESTIONE DELLE EMERGENZE SANITARIE, CATASTROFI NATURALI, GESTIONE DELLA FORMAZIONE PERMANENTE DEL PERSONALE SANITARIO E NON, CON CORSI DI BLS, DAE, PBLs, TRAUMA

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

[ Indicare la lingua ]

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

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

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' NEL RELAZIONARE, ACQUISTA NEL TEMPO GRAZIE AL COMPITO DI RESPONSABILITA' DI GESTIONE DELLE EMERGENZE, SVOLTO IN CENTRALE OPERATIVA

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 GESTIONE DELLE RISORSE UMANE ACQUISITA DURANTE IL MASTER DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

DIRETTRICE DI CORSO PRESSO CENTRO DI FORMAZIONE PERMANENTE 118 MOLISE SOCCORSO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

VICEPRESIDENTE DELL'ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE CB-IS

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

### ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 dichiaro, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, la veridicità delle informazioni e dei titoli indicate e autocertificati.

CAMPOBASSO 09-05-2019

GRAZIA D'AQUILA