

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

PULSONI ANNA MARIA

Indirizzo

VIA PAGLIACETTI N. 2/A ROSETO DEGLI ABRUZZI

Telefono

0861 3585195

Fax

0861 8937547

E-mail

annamaria.pulsoni@aslteramo.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

05/11/1965

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

31 / 08 / 2001 ad Oggi.

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

A.S.L. TERAMO Circonvallazione Ragusa n.1.

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria Locale Teramo Presidio di Giulianova.

• Tipo di impiego

Collaboratore Sanitario Esperto Infermiere cat. Ds di ruolo (Caposala) presso il Reparto di Medicina.

Coordinatore infermieristico

1. REPARTO DI MEDICINA GENERALE P.O. DI GIULIANOVA DAL 31/08/2001 AL 12/2013
2. HOSPICE.E RETE CURE PALLIATIVE DOMICILIARI DAL 12/2013 AL 31/01/2022
3. CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA P.O. S. OMERO DAL 1/02/2022 CON INCARICO di IFC

• *Principali mansioni e responsabilità*

Coordinamento dell'assistenza infermieristica.

• Date (da – a)

10 / 01 / 2000 al 30 / 08 / 2001

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

A.S.L. TERAMO Circonvallazione Ragusa n.1

• Tipo di azienda o settore

Azienda Sanitaria Locale Teramo Presidio di Giulianova.

• Tipo di impiego

Collaboratore Professionale Infermiere presso il reparto di Medicina Generale.

• *Principali mansioni e responsabilità*

Assistenza Infermieristica.

- Date (da – a) Dal 04 / 06 / 1990 al 09 / 01 / 2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.L. di Recanati presso il Centro Antidiabetico Regionale Pediatrico ,
Servizio di Igiene e Medicina Preventiva e Sanità Pubblica e
Distretti Sanitari della A.S.L. di Recanati
- Tipo di azienda o settore Servizio di igiene e sanità pubblica e medicina preventiva della ASL di Civitanova Marche c/o il Servizio vaccinazioni
- Tipo di impiego SERVIZIO PER LE TOSSICODIPENDENZE DELLA A.S.L. di LANCIANO -VASTO
ASSISTENTE SANITARIO COLLABORATORE in ruolo
- Principali mansioni e responsabilità Educazione Sanitaria, Epidemiologia delle malattie infettive: Indagini
Epidemiologiche, Statistica, Medicina Scolastica, Profilassi delle Malattie Infettive e
Vaccinazioni Obbligatorie e Facoltative.
Attività per quanto di competenza nel Dipartimento di medicina Preventiva e
Distretti Sanitari e Servizio per le Tossicodipendenze.
- Date (da – a) dal 28 / 12 / 1988 al 03 / 06 / 1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.L. GIULIANOVA
Presidio Ospedaliero Reparto di Chirurgia Generale.
- Tipo di azienda o settore Infermiere Professionale di Ruolo
- Tipo di impiego Assistenza infermieristica al paziente chirurgico in tutte le fasi del preoperatorio e
post operatorio , educazione sanitaria.
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 01 / 07 / 1988 al 27 / 12 / 1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.L. n .12 di ANCONA
- Tipo di azienda o settore Ospedale " UMBERTO I " Reparto di Malattie Infettive e Urologia.
- Tipo di impiego Infermiere Professionale di Ruolo
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza infermieristica specialistica.
- Date (da – a) 04 / 09 / 1986 al 30 / 06 / 1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.L. n. 28 Bologna Nord.
- Tipo di azienda o settore Presidio Ospedaliero S. ORSOLA MALPIGHI reparto di Nefrologia e Dialisi e Ostetricia
Ginecologia.
- Tipo di impiego Infermiere Professionale di Ruolo.
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza infermieristica specialistica.
- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da – a) Dal Ottobre 2006 a Marzo 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o Formazione Università degli studi " G.D' Annunzio " di Chieti
- Qualifica conseguita **LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE Con votazione 108/ 110.**

- *Date (da – a)*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o
Formazione

- Qualifica conseguita

- *Date (da – a)*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o
Formazione

- Qualifica conseguita

- *Date (da – a)*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o
Formazione

- Qualifica conseguita

- *Date (da – a)*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o
Formazione

- Qualifica conseguita

- *Date (da – a)*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o
Formazione

- Qualifica conseguita

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ALTRA LINGUA

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

Da Aprile 2003 ad Ottobre 2003
Università degli studi " G.D' Annunzio " di Chieti.

**LAUREA IN INFERMIERISTICA indirizzo RICONVERSIONE in data 15 /10 / 2003 con
votazione di 110 / 110 con lode.**

Dal 1989 al 1990
Scuola S.Giovanni da Capestrano dell'Aquila

DIPLOMA DI ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Dal 1987 al 1988
Scuola Specializzata per Assistenti Sanitari della Croce Rossa di Bologna

DIPLOMA DI ASSISTENTE SANITARIA VISITATRICE

Dal 1995 al 1996
Istituto Professionale di Stato Sibilla Aleramo di Roma

DIPLOMA DI MATURITA' PROFESSIONALE PER ASSISTENTE DI COMUNITA' INFANTILI.

dal 1981 al 1984
Scuola Regionale per infermieri professionali di GIULIANOVA

DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE

ITALIANA

INGLESE

Elementare
Elementare
Elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

- Capacità relazionali e di comunicazione delle competenze tecnico operative apprese in seguito a formazione specifica ed esperienza lavorativa
- Capacità d'interazione con il proprio gruppo di lavoro e con i diversi professionisti.
- Gestione delle riunioni. Gestione dei conflitti .
- Buono spirito di gruppo;
- Capacità di adeguamento ad ambienti multiculturali;
- Buone capacità di comunicazione, e governo dell'informazione e comunicazione ai cittadini e utenti.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

- CAPACITA' ORGANIZZATIVE E DI RISOLUZIONE DELLE PROBLEMATICHE INERENTI L'ATTIVITA' LAVORATIVA FINALIZZATE A FAR CONSEGUIRE MAGGIORE AUTONOMIA E MIGLIORE OPERATIVITA' IN RELAZIONE ALLE FUNZIONI ASSEGNATE, CAPACITA' DI COORDINARE I CAMBIAMENTI ORGANIZZATIVI PER SODDISFARE GLI OBIETTIVI AZIENDALI .
- Buone capacità di coordinamento e amministrazione di progetti e persone
- Buone capacità di gestire progetti e bilanci
- Buona leadership nel lavoro di equipe .

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

- Buona capacità dell'utilizzo del PC e dei programmi informatici aziendali
- Posta elettronica

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Si evidenzia che durante il percorso formativo e professionale la sottoscritta ha partecipato a numerosi corsi di aggiornamento professionale obbligatori e facoltativi in regola con la normativa ECM, di diversa durata , organizzati da Collegi ed Enti, in alcuni casi anche in qualità di relatrice.

La sottoscritta ha prestato inoltre attività di **docenza didattica** per l'anno 2002, 2010 /2011/2012/2013/2014/2017/2018/2019 e al Modulo Didattico Integrativo Post Base per la formazione della

per la figura Di Operatore Socio – Sanitario e Specializzato organizzati dalla ASL Teramo.

Partecipazione in qualità di **relatore** ai corsi interni di Formazione Aziendale sulla Prevenzione delle Infezioni Nosocomiali e sull'Igiene delle Mani svoltosi durante l'anno 2010 / 2011 in collaborazione dell'U.O. Rischio clinico.

Partecipazione al gruppo di lavoro per la stesura della scheda terapeutica unica in collaborazione del gruppo di lavoro dell'U. O. Rischio Clinico.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Redatto ai sensi del DPR 445/2000 esmi)

La sottoscritta **PULSONI ANNA MARIA** ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, N. 45 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae in formato europeo, corrispondono a verità. di aver preso visione dell' informativa privacy, di cui all' art. 13 del D.LGS.N.196/2003, inserita sul sito del Ministero degli affari esteri e nell' avviso di selezione.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196 DEL 30/06/2003.

Roseto ,li 10/05/2022

FIRMA

Pulsone Anna Maria