

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Florio Luisa
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Pec

Nazionalità Italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Data (da – a) 07 febbraio 2007 ad 08 ottobre 2017
Nome e indirizzo del datore di lavoro **IDI IRCCS – Via dei Monti di Creta 104 – 00167 Roma**
Tipo di azienda o settore *Sanità*
Tipo di impiego Infermiera
Principali mansioni e responsabilità Infermiera presso l'Unità Operativa di Chirurgia Vascolare e Centro Anomalie Vascolari (febbraio 2007 – dicembre 2012)
Data (da – a) *Dicembre 2012 a Maggio 2013*
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ospedale San Filippo Neri - via Giovanni Martinotti, 20 – 00153 Roma (contratto a tempo determinato)**
Tipo di azienda o settore *Sanità*
Tipo di impiego Infermiera
Principali mansioni e responsabilità Infermiera presso il SAIO – Sala Parto, DEA, Medicina, Ortopedia, Rianimazione
Data (da – a) 07 Maggio 2013 ad Agosto 2014

Nome e indirizzo del datore di lavoro	IDI IRCCS – Via dei Monti di Creta 104 – 00167 Roma
Tipo di azienda o settore	<i>Sanità</i>
Tipo di impiego	Infermiera
Principali mansioni e responsabilità	Infermiera presso l'Unità Operativa di Laboratorio Analisi – Centro Prelievi / Ambulatorio di Micologia
Data (da – a)	<i>Agosto 2014 a gennaio 2017</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IDI IRCCS – Via dei Monti di Creta 104 – 00167 Roma
Tipo di azienda o settore	<i>Sanità</i>
Tipo di impiego	Coordinatore
Principali mansioni e responsabilità	Coordinatore presso il Servizio Infermieristico
Data (da – a)	<i>Da gennaio 2017 a ottobre 2017</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	IDI IRCCS – Via dei Monti di Creta 104 – 00167 Roma
Tipo di azienda o settore	<i>Sanità</i>
Tipo di impiego	Coordinatore
Principali mansioni e responsabilità	Coordinatore presso DH ONCOLOGICO
Data (da – a)	<i>Da ottobre 2017 a giugno 2018</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO UNIVERSITARIO UMBERTO I – Viale del Policlinico 155 – 00161 Roma
Tipo di azienda o settore	<i>Sanità</i>
Tipo di impiego	Infermiera
Principali mansioni e responsabilità	Holding area Degenza Geriatrica
Data (da – a)	<i>Da giugno 2018 a agosto 2019</i>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO UNIVERSITARIO UMBERTO I – Viale del Policlinico 155 – 00161 Roma
Tipo di azienda o settore	<i>Sanità</i>
Tipo di impiego	Infermiera
Data (da – a)	Da agosto 2019 a novembre 2021
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO UNIVERSITARIO UMBERTO I – Viale del Policlinico 155 – 00161 Roma
Tipo di azienda o settore	Sanità
Tipo di impiego	Infermiera
Principali mansioni e responsabilità	UOC Ortopedia e Traumatologia
Data (da – a)	Da novembre 2021 a tutt'oggi

Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO UNIVERSITARIO UMBERTO I – Viale del Policlinico 155 – 00161 Roma

Tipo di azienda o settore Sanità

Tipo di impiego Infermiera

Principali mansioni e responsabilità Ambulatorio generale di Pediatria – Centro vaccino Anti-covid19 pediatrico 5 -12 aa

Inserita nelle seguenti reti aziendali:

- Facilitatore della formazione
- Facilitatore del Rischio Clinico

Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero della Salute – viale Giorgio Ribotta, 5 00144 Roma

Tipo di azienda o settore Ex Direzione Generale delle Professioni Sanitarie e delle Risorse Umane del Servizio Sanitario Nazionale

Tipo di impiego Ufficio 2 – Riconoscimento titoli delle professionalità sanitarie e delle lauree specialistiche e magistrali

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data (da – a) 20 – 23 giugno 2024

Titolo di istruzione e istituto di formazione Croce Rossa Italiana - Corso per Operatori Internazionali del Diritto Internazionale Umanitario

Data (da – a) Novembre 2019

Titolo di istruzione e istituto di formazione Università Telematica Pegaso

Tesi del master Master in Infermieristica Legale e Forense con votazione 30/30
"L'infermiere forense e la vittima di violenza sessuale"

Data (da – a) Novembre 2008 - Gennaio 2010

Titolo di istruzione e istituto di formazione Master di I livello in Management per le funzioni di coordinamento nell'area infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnico sanitaria con votazione 106/110, conseguito presso l'Università Sapienza di Roma

Tesi del master "Infermieri stranieri protagonisti e beneficiari della nostra assistenza"

Data (da – a) Ottobre 2002 -Novembre 2006

Titolo di istruzione e istituto di formazione Laurea in Infermieristica con votazione 110/110, conseguita presso l'Università Tor Vergata di Roma

Tesi di laurea L'infermiere di famiglia: indagine conoscitiva sulla client satisfaction

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

In regola con l'acquisizione dei crediti ECM come previsto dal programma di "Educazione continua in medicina per i professionisti sanitari" (DLgs 502/1992, poi integrato dal DLgs 229/1999; Accordo tra Governo, le Regioni e le provincie autonome di Trento e Bolzano – La formazione continua nel settore "salute").

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

Capacità di lettura

B1 Utente Autonomo

Capacità di scrittura

B1 Utente Autonomo

Capacità di espressione orale

A1 Utente Base

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Sono in grado di e comunicare in modo chiaro e preciso, rispondendo a specifiche richieste della committenza e/o dell'utenza di riferimento.

Sono in grado di relazionarmi con persone di diversa nazionalità e cultura grazie all'esperienza maturata all'estero nei vari viaggi volontariato in Tanzania, lavorando come infermiera nell'Ospedale del Villaggio di MBWENI, Dar es Salaam con l'Associazione Ruvuma, collaborando, istruendo e aiutando il personale locale.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Sono in grado di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati.

Sono in grado di lavorare in situazioni di stress acquisita grazie alla gestione di relazioni con il pubblico/clientela nell' esperienza lavorativa e in particolar modo attraverso l'esperienza all'estero.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
INFORMATICHE**

Sono in grado di utilizzare i diversi applicativi del pacchetto Office, Word, Power Point e Internet Explorer che utilizzo quotidianamente.

HOBBY E INTERESSI PERSONALI

Lettura e viaggi

PATENTE

Automobilistica tipo B

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 675/96 del 31 dicembre 1996.

Roma, 30 giugno 2024

Luisa Florio