

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **MARIA NOBILE**
Indirizzo e Città **VIA LUIGI ALLEGATO 58, 71043 MANFREDONIA FG**
Cell. **+39.329.6740031**
E-mail **marynoble@live.it** pec: **maria.nobile@pecopifoggia.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Luogo e data di nascita **FOGGIA – 03.05.1980**
Codice Fiscale **NBLMRA80E43D643J**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data 23 Marzo 2013 (durata 1anno)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **MASTER I livello in Management per le Funzioni di Coordinamento nell'infermieristica/ostetricia**
presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di L'Aquila – Pres. M. G. Cifone
SPDC Coordinatrice referente Marisa Ervas
(Tesi sulla Gestione del Rischio Clinico nell'utilizzo dei farmaci LASA)
 - Date (da – a) Giugno 2012 (23 incontri da Novembre 2011 a Giugno 2012)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CORSO DI PASTORALE SANITARIA**
Scuola Diocesana di Formazione Teologica per Operatori Pastoralisti "San Michele Arcangelo"
Presso l'Auditorium V.Vailati , Via Arcivescovado, Manfredonia (FG)
 - Date (da – a) 01 Dicembre 2011 (2008-2011)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LAUREA IN INFERMIERISTICA**
presso la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di L'Aquila
 - Votazione 110/110 con lode
 - Tirocinio U.O. di Geriatria, Medicina Interna, Chirurgia Generale, Ortopedia, Distretto Sanitario di Base, Pronto Soccorso, Pediatria, Ostetricia e Ginecologia.
- Iscritta all' OPI di FOGGIA dal 17/01/2012 n. 7715**

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

Novembre 2010 – Febbraio 2011
CORSO di CROCE ROSSA ITALIANA
 presso Croce Rossa di Avezzano (Aq)

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

Gennaio -Giugno 2008
CORSO DI VOLONTARIATO INTERNAZIONALE
 presso l'ASCS Agenzia Scalabriniana per la Cooperazione allo Sviluppo - Bassano del Grappa

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Stage

Febbraio - Ottobre 2007
CORSO DI MEDIAZIONE INTERCULTURALE
 presso l'Istituto IRAPL di Manfredonia
 Presso il Comune di Cerignola (FG), ufficio anagrafe, 300 ore.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 01 Febbraio 2020 (tempo pieno e indeterminato)
Policlinico di Bari
Rianimazione Area Covid19
Infermiera
 Assistenza Infermieristica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 17 Gennaio 2017 al 31 Gennaio 2020 (contratta a tempo pieno e indeterminato)
ASL Taranto Ospedale SS. Annunziata
Chirurgia Generale e Toracica
Infermiera
 Assistenza infermieristica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 29 Agosto 2016 al 16 Gennaio 2017 (contratta a tempo pieno e indeterminato)
Ospedale Santa Maria delle Croci Ravenna Area vasta Romagna
Rianimazione – Terapia Intensiva
Infermiera
 Assistenza infermieristica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 22 Dicembre 2014 (contratto a tempo pieno e indeterminato)
Azienda Ospedaliera Universitaria di Padova -Policlinico
Gastroenterologia e Medicina Interna
Infermiera
 Assistenza infermieristica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 01 Luglio 2014 al 01 Dicembre 2014
ULSS10 – Veneto Orientale
Area Materno – Infantile (U.O di Ginecologia/Ostetricia e Pediatria)
Infermiera
 Assistenza infermieristica

- Date (da – a)

Dal 28 Novembre 2013 al 28 Febbraio 2014

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI.**

MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUE	INGLESE
• Capacità di lettura	ECCELLENTE
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
PATENTE O PATENTI	Patente di guida B

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. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall'art. 7 della medesima legge.

Manfredonia, lì 06/10/2021

Maria Nobile

