

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ **MAGLIE** _____ **ANGELO** _____ Matricola 1_3_1_0_2_3
Cognome Nome
nato/a _____ **TARANTO** _____ il 03 / 04 / 1985

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)	Angelo MAGLIE		
Indirizzo(i)	Via San Gaudenzo, 22 47923 Rimini (RN) Italia		
Telefono(i)	+39 3284437848	Cellulare:	+39 3284437848
E-mail	angelo.maglie@libero.it	E-mail aziendale:	angelo.maglie@auslromagna.it
Cittadinanza	Italiana		
Data di nascita	03 Aprile 1985		
Sesso	Maschile		

**Occupazione desiderata/
Settore professionale**

Infermiere con incarico di funzione

Esperienza professionale

Date	1 Luglio 2022 → a tutt' oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere con incarico di funzione U.O. Pneumologia Rimini
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Infermi
Indirizzo(i)	Via Settembrini, 2 I-47900 Rimini (RN) (Italia)
Tipo di attività o settore	Azienda USL Romagna
Date	10 Settembre 2010 → 30 Giugno 2022
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Infermi
Indirizzo(i)	Via Settembrini, 2 I-47900 Rimini (RN) (Italia)
Tipo di attività o settore	Azienda USL Romagna
Date	30 Dicembre 2009 → 27 Agosto 2010
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura Stella Maris
Indirizzo(i)	A. Murri, 1 I-63039 San Benedetto del Tronto (AP) (Italia)
Tipo di attività o settore	Casa di cura privata di Medicina e Chirurgia

Istruzione e formazione

Date	26 Marzo 2013
Titolo della qualifica rilasciata	Master in "Funzioni di coordinamento per le professioni sanitarie"
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Competenze specifiche nell'area organizzativa e gestionale di primo livello, allo scopo di attuare politiche di programmazione sanitaria, interventi svolti al miglioramento continuo di qualità, al fine di garantire gli obiettivi del sistema organizzativo sanitario
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Alma Mater Studiorum Università di Bologna (Sede di Rimini)
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Master Universitario di I livello in "Funzioni di coordinamento per le professioni sanitarie"
Date	24 Novembre 2009
Titolo della qualifica rilasciata	Dottore in Infermieristica
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Attività didattica medico-scientifica, attività formativa professionale (tirocinio)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Laurea in Infermieristica
Date	Anno scolastico 2003/2004
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Liceo Scientifico Sperimentale Biologico Prog. Brocca
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo scientifico biologico I.T.A.S. "P.ssa Maria Pia" Taranto
Livello nella classificazione nazionale o internazionale	Diploma di scuola media superiore

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione
Livello europeo (*)
Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A2	Utente base	A2	Utente base	A2	Utente Base	A2	Utente base	A2	Utente Base

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali	Ottima capacità di relazionarsi al paziente ed alla sua famiglia, acquisita durante gli anni di lavoro ospedaliero
Capacità e competenze organizzative	Ottime capacità di organizzazione e forte attitudine al lavoro di team
Capacità e competenze informatiche	Buona conoscenza di Microsoft Office, Excel, Internet e Posta elettronica
Capacità e competenze artistiche	Hobby: calcio, palestra ed arte in genere

Ulteriori informazioni

Iscritto all'Albo Professionale (IPASVI) Collegio Provinciale di Taranto dal 03/12/2009 al numero di posizione 3075

Data__ 15/02/2022 _____


FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso o FIRMA DIGITALE certificata