

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Nuzzo Sr Filomena

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data e luogo di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) Azienda ospedaliera Card. "G. Panico" Tricase (Le)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Sanitario
- Tipo di azienda o settore Infermiera
- Tipo di impiego
- Date (da – a) DA 1997/1998 A 2002/2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Bari
- Tipo di azienda o settore Formazione
- Tipo di impiego Docente di Infermieristica Clinica I
- Date (da – a) Da 1999/2000 a 2002/2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Bari
- Tipo di azienda o settore Formazione
- Tipo di impiego Docente di Infermieristica clinica IV
- Date (da – a) Da 2003/2004 a 2005/2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Bari
- Tipo di azienda o settore Formazione
- Tipo di impiego Docente di Infermieristica nelle scienze umane
- Date (da – a) Da 2006/2007 a 2009/2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Bari
- Tipo di azienda o settore Formazione
- Tipo di impiego Docente di Sc. Inf.che gen. E cl. III

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

Dal 2014/15 a tutt'oggi
 Università degli Studi di Bari
 Sanitario
 Docente Scienze Infermieristiche Generali e Cliniche

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

Dal 2015/16 a tutt'oggi
 Università degli Studi di Bari
 Sanitario
 Docente Infermieristica Clinica In Chirurgia

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

Az. Osp. Card. "G. Panico" Tricase
 Sanitario
 Attività di tutorato clinico I anno II sem. C.d.L. Infermieristica

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

AA 2023/24
 Università Del Salento Cdl Infermieristica
 Docente Organizzazione Professionale I Anno II Sem.

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

DA 2000 A 2001
 Az. Osp. "Card. G. Panico" Tricase
 Sanitario
 Docente di Attività Domestico Alberghiere Corso Ota

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

1997
 Istituto Professionale per i Servizi Sociali Nardo'

- Qualifica conseguita

Diploma di Assistente per comunità infantili

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

1988
 Osp. Prov.le Gen. Card. Panico Tricase

- Qualifica conseguita

Diploma di Infermiere Professionale

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

1990
 Scuola Infermieri Santa Maria Novella

- Qualifica conseguita

Abilitazione a funzioni direttive

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

13 ottobre 2003
 Polo Universitario Card. Panico Tricase in convenzione Univ. Cattolica Sacro Cuore Roma

- Qualifica conseguita

MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT INFERMIERISTICO PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO

- Date (da – a)

20 luglio 2006

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Bari
- Qualifica conseguita Diploma di LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE

"Il sottoscritto dichiara ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del DPR 28/11/2000, n.445, di essere consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del predetto DPR n.445/2000, sotto la propria responsabilità che le informazioni riportate nel presente Curriculum vitae sono esatte e veritiere e autorizza al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003".

Tricase, 15 luglio 2024