FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ARMATO SALVATORE
Indirizzo	[redacted]
Telefono	[redacted]
Fax	
E-mail	[redacted]
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	[redacted]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• dal 03/05/1996 al 30/09/1996	Infermiere
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ULSS 10 Veneto Orientale
• Tipo di azienda o settore	Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria
• Tipo di impiego	Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza Infermieristica

ESPERIENZA LAVORATIVA

• dal 14/10/1996 al 12/07/1997	Infermiere
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ULSS 1 Belluno
• Tipo di azienda o settore	Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria
• Tipo di impiego	Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza Infermieristica

ESPERIENZA LAVORATIVA

• dal 17/07/1997 a 30/11/1997	Infermiere
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Policlinico Universitario di Palermo
• Tipo di azienda o settore	Azienda Ospedaliera Sanitaria
• Tipo di impiego	Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza Infermieristica

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• dal 01/12/1997 a 27/09/1998	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	USLL 7 Pieve di Soligo
• Tipo di azienda o settore	Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria
• Tipo di impiego	Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza Infermieristica
ESPERIENZA LAVORATIVA	
• dal 26/10/1998 a 23/03/1999 • dal 07/04/1999 a 06/10/1999 • dal 14/10/1999 a 29/02/2000	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ULSS 10 Veneto Orientale
• Tipo di azienda o settore	Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria
• Tipo di impiego	Determinato
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza Infermieristica
ESPERIENZA LAVORATIVA	
• dal 01/03/2000 a 30/09/2004	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ULSS 10 Veneto Orientale
• Tipo di azienda o settore	Azienda Unità Locale Socio-Sanitaria
• Tipo di impiego	Indeterminato
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza Infermieristica
ESPERIENZA LAVORATIVA	
• dal 01/10/2004 a tutt'oggi	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.O.R.N." San Giuseppe Moscati"
• Tipo di azienda o settore	Azienda Ospedaliera
• Tipo di impiego	Indeterminato
• Principali mansioni e responsabilità	Assistenza infermieristica
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• 1989/1990	Diploma di Maturità Classica
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Classico T. Tazello - Via A. De Gasperi, 10 – Sciacca (AG)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Conoscenza della Lingua Inglese
• Qualifica conseguita	Maturità
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• 1994/1995	Diploma di Infermiere Professionale
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola per Infermieri professionali ULSS 7, Sciacca (Ag)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Abilità di natura tecnica/scientifica, gestionale, relazionale ed educativa del processo assistenziale infermieristico
• Qualifica conseguita	Diploma di Infermiere
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• 21/09/2015	
• Nome e tipo di istituto di istruzione	Master di I livello in Management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie

o formazione	Pegaso Università telematica
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Competenze specifiche nell'area gestionale e organizzativa
• Qualifica conseguita	Master di primo livello
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	28/30

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA	**ITALIANO**
ALTRE LINGUA	
	Inglese
• Capacità di lettura	buono
• Capacità di scrittura	buono
• Capacità di espressione orale	buono
PATENTE O PATENTI	Pat. B

Avellino 26 /01/2021

[redacted]