

RIEPILOGO CURRICULUM



Curriculum (Codice XZSCGWZB6E)

Riepilogo dei dati inseriti:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- ☒ Confermo di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dati
- ☒ Rilascio dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle disposizioni amministrative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- ☒ Dichiaro di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sotto la mia personale responsabilità (artt. 75 e 76 D.P.R n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i.)

ANAGRAFICA

Cognome: **MANCINI**
Nome: **CATERINA**
Sesso: **Donna**
Nato/a il: **06/04/1973**
Comune di nascita: **Pescara**
Codice Fiscale : **MNCCRN73D46G482D**
Cellulare: **+393404959249**
Email: **mancicate@virgilio.it**
PEC: **caterina.mancini@cert.ordine-opi.it**
Nazione di residenza: **Italia**
Indirizzo di residenza: **Via Matrino**
Numero di residenza: **103**
Comune di residenza: **Città Sant'Angelo**
Provincia di residenza: **PE**
CAP di residenza: **65013**
Patente: **B**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**
Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Città Sant'Angelo**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo titolo di studio: **Laurea specialistica o laurea di secondo livello**

Qualifica: **SNT/01/S SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE**

Istituto/Università: **Università Degli Studi G. D'Annunzio**

Indirizzo: **Via Dei Vestini, 31 66100 Chieti (CH)**

Conseguito in data: **10/10/1997**

Durata: **20**

Voto (Numeratore): **100**

Voto (Denominatore): **110**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Addetto antincendio per attività a rischio alto, Diploma di consulente familiare riconosciuto dall'a.i.c.c.ef.**

Tipo titolo di studio: **Abilitazione**

Qualifica: **DIPLOMA DI CONSULENTE FAMILIARE**

Qualifica (Descrizione): **DIPLOMA DI CONSULENTE FAMILIARE**

Istituto/Università: **SCUOLA ITALIANA DI FORMAZIONE PER CONSULENTI FAMILIARI (S.I.Co.F.)**

Indirizzo: **VIA DELLA PIGNA, 13/A00186 ROMA**

Conseguito in data: **29/10/2015**

Durata: **0**

☐ Conseguito all'estero

Competenze maturate/consolidate: **Trattamento della problematica di coppia ed adolescenziali nella famiglia**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PRIVATI

Esperienza iniziata il: **05/10/1998**

Esperienza terminata il: **In corso**

Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Casa di Cura Villa Serena**

Indirizzo: **Via L. Petruzzi 42**

Qualifica: **Infermiere**

Descrizione attività: **Infermiera presso il polo ambulatoriale della clinica**

Tipo Contratto: **Dipendente**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Competenze maturate/consolidate: **Esecuzione di esami diagnostici per endoscopia digestiva, colonscopie e gastroscopie, Assistenza in ambulatorio chirurgico sia in anestesiologia che chirurgica, Esecuzione di narcosi in risonanza magnetica e diagnostica per immagini, utilizzo dei**

mezzi di contrasto, Esecuzione di broncoscopie, spirometrie, test del cammino, emogasanalisi, patologie respiratorie, Attività di assistenza in ambulatorio cardiologico, holter presorio e cardiaco, esecuzione di test da sforzo, test transesofageo, elettrocardiogramma

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ARTICOLI E PUBBLICAZIONI

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

ATTIVITÀ DI DOCENZA PRESSO PA

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

Esperienza iniziata il: 19/11/2002

Esperienza terminata il: 10/12/2002

Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**

Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'angelo (PE)**

Titolo del corso: **SISTEMA DI QUALITA' PER L'ACCREDITAMENTO E LA CERTIFICAZIONE ISO 9000**

Tipologia: **Altro**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **100**

Esame finale: **NO**

Crediti: **9.0**

Esperienza iniziata il: 03/10/2003

Esperienza terminata il: 10/10/2003

Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**

Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE))**

Titolo del corso: **ETICA ED ECONOMIA NELLA SANITA' PRIVATA: CULTURA INTERNA, NORMATIVA, ETICA PROFESSIONALE, BILANCIO**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **32**

Esame finale: **NO**

Crediti: **9.0**

Esperienza iniziata il: 13/10/2003

Esperienza terminata il: 20/10/2003

Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**

Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'angelo (PE)**

Titolo del corso: **COSTI DELLA QUALITA**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **32**

Esame finale: **NO**

Crediti: **3.0**

Esperienza iniziata il: **08/11/2003**
Esperienza terminata il: **09/11/2003**
Ente Organizzatore: **COLLEGIO IPASVI DI CHIETI**
Indirizzo: **IA DOMENICO SPEZIOLI 16 - 66100 Chieti (CH)**
Titolo del corso: **IL TRATTAMENTO DEL DOLORE**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **NO**
Crediti: **9.0**

Esperienza iniziata il: **25/03/2004**
Esperienza terminata il: **06/04/2004**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **TRATTAMENTO INTENSIVO DEL PAZIENTE PSICHIATRICO IN FASE POST ACUZIE**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **100**
Esame finale: **NO**
Crediti: **15.0**

Esperienza iniziata il: **13/07/2004**
Esperienza terminata il: **13/11/2004**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **IL SISTEMA DI QUALITA' COME STRUMENTO DI GESTIONE OPERATIVA**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **200**
Esame finale: **NO**
Crediti: **11.0**

Esperienza iniziata il: **27/04/2005**
Esperienza terminata il: **31/05/2005**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **LA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA POST ACUZIE**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **100**
Esame finale: **NO**
Crediti: **31.0**

Esperienza iniziata il: **03/10/2006**
Esperienza terminata il: **24/10/2006**

Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **IL CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI IN UNA STRUTTURA SANITARIA**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **200**
Esame finale: **NO**
Crediti: **3.0**

Esperienza iniziata il: **17/11/2007**
Esperienza terminata il: **17/11/2007**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **I PRINCIPI DELLA QUALITÀ IN RADIODIAGNOSTICA**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **NO**
Crediti: **3.0**

Esperienza iniziata il: **20/11/2007**
Esperienza terminata il: **04/12/2007**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **NO**
Crediti: **4.0**

Esperienza iniziata il: **20/11/2008**
Esperienza terminata il: **21/11/2008**
Ente Organizzatore: **ZONA TERRITORIALE N. 11 FERMO**
Indirizzo: **via Zeppilli Dante, 18 63023 Fermo (FM)**
Titolo del corso: **ENDOSCOPIA DIGESTIVA D'URGENZA**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **NO**
Crediti: **10.0**

Esperienza iniziata il: **26/11/2010**
Esperienza terminata il: **26/11/2010**
Ente Organizzatore: **A.L.P.O. ASSOCIAZIONE ITALIANA PNEUMOLOGHI OSPEDALIERI (**
Indirizzo: **Via A. Da Recanate, 2 - 20124 MILANO (MI)**
Titolo del corso: **CORSO TECNICO-PRATICO PER INFERMIERI**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **3.0**

Esperienza iniziata il: **30/04/2011**
Esperienza terminata il: **30/04/2011**
Ente Organizzatore: **MINISTERO DELLA SALUTE, FNOMCEO, IPASVI**
Indirizzo: **Piazza Ettore Troilo, 23 65100 Pescara (PE)**
Titolo del corso: **RCA ROOT CAUSES ANALYSIS**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **12.0**

Esperienza iniziata il: **08/10/2011**
Esperienza terminata il: **08/10/2011**
Ente Organizzatore: **COLLEGIO IPASVI DI PESCARA**
Indirizzo: **PIAZZA E. TROILO 25 65100 PESCARA (PE)**
Titolo del corso: **L'AUDIT CLINICO**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **19/10/2011**
Esperienza terminata il: **20/10/2011**
Ente Organizzatore: **MEDICALINK SRL**
Indirizzo: **Via Serra 4 7 - 16122 Genova (GE)**
Titolo del corso: **II° CORSO TEORICO- PRATICO DI FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA: LE PROVE DI FUNZIONALITA' RESPIRATORIA OGGI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **NO**
Crediti: **16.0**

Esperienza iniziata il: **19/05/2012**
Esperienza terminata il: **19/05/2012**
Ente Organizzatore: **COLLEGIO IPASVI DI PESCARA**
Indirizzo: **PIAZZA E. TROILO, 23 65100 PESCARA (PE)**
Titolo del corso: **LA SICUREZZA DEI PAZIENTI E DEGLI OPERATORI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **13/09/2013**

Esperienza terminata il: **13/09/2013**

Ente Organizzatore: **CRIMO ITALIA SRL**

Indirizzo: **Zona Industriale Nord 06023 Gualdo Tadino (PG)**

Titolo del corso: **CONOSCERE PER DIAGNOSTICARE E MANTENERE MEGLIO: endoscopia rigida e flessibile, manipoli elettrici e strumentario chirurgico**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **31/05/2014**

Esperienza terminata il: **31/05/2014**

Ente Organizzatore: **METIS SRL**

Indirizzo: **Via 1° Maggio, 111 - 85055 Picerno (PZ)**

Titolo del corso: **IL DECENTRAMENTO DEL TRATTAMENTO ANTITROBOTICO, NUOVE OPPORTUNITA' GESTIONALI**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Crediti: **25.0**

Esperienza iniziata il: **09/05/2015**

Esperienza terminata il: **09/05/2015**

Ente Organizzatore: **AIMAR Associazione scientifica Interdisciplinare per lo Studio delle Malattie Respiratorie**

Indirizzo: **Via San Gregorio, 12, 20124 Milano (MI)**

Titolo del corso: **NFERMIERI E TECNICI DI FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA. La spirometria, appropriatezza dell'esecuzione, criteri generali di valutazione, esami di II livello, esempi della real life**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**

Esame finale: **NO**

Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **05/06/2019**

Esperienza terminata il: **05/06/2019**

Ente Organizzatore: **ALBA AUXILIA (i**

Indirizzo: **VIA DEL PICCHIO, 5 67100 L'AQUILA (AQ)**

Titolo del corso: **BURNOUT IN SANITA ED. 2 ASPETTI CLINICI, PSICOLOGICI E LEGALI**

Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **0.0**

Esperienza iniziata il: **25/11/2022**
Esperienza terminata il: **25/11/2022**
Ente Organizzatore: **SICOB SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA DELL'OBESITA'**
Indirizzo: **Via Cuma, 2 00183 Roma (RoMa)**
Titolo del corso: **ABRUZZO IN.....SICOB**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **8.0**

Esperienza iniziata il: **22/05/2023**
Esperienza terminata il: **31/05/2023**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZ**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **Stress lavoro correlato nella consapevolezza della gestione**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **32**
Esame finale: **NO**
Crediti: **6.0**

Esperienza iniziata il: **26/10/2023**
Esperienza terminata il: **26/10/2023**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)**
Titolo del corso: **TC (termografia computerizzata) Aorta per TAVI (transcatheter Aortic Valve Implantation)**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **8.0**

Esperienza iniziata il: **24/11/2023**
Esperienza terminata il: **24/11/2023**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'angelo (PE)**
Titolo del corso: **L'EVOLUZIONE DELLA TC E SVILUPPI FUTURI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **9.0**

Esperienza iniziata il: **28/11/2023**
Esperienza terminata il: **28/11/2023**
Ente Organizzatore: **FOR.MED S.R.L.**
Indirizzo: **Via. A. Rimassa 37/2 16129 Genova (GE)**
Titolo del corso: **GESTIONE DEL PAZIENTE CON INFARTO MIOCARDICO ACUTO; DALLA PRESENTAZIONE AL FOLLOW UP**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **SI**
Crediti: **8.0**

Esperienza iniziata il: **16/12/2023**
Esperienza terminata il: **10/03/2024**
Ente Organizzatore: **FOR. MED. S.R.L.**
Indirizzo: **Via. A. Rimassa 37/2 16129 Genova (GE)**
Titolo del corso: **MICROBIOLOGIA DEI MICROBIOTI - I° MODULO**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **SI**
Crediti: **10.0**

Esperienza iniziata il: **16/01/2024**
Esperienza terminata il: **10/03/2024**
Ente Organizzatore: **CAST EDUTAINMENT S.P.A.**
Indirizzo: **Via Giovanni Gioacchino Winckelmann, 1 – 20146 Milano (MI)**
Titolo del corso: **LA RESPONSABILITA' DI COMUNICARE. CONOSCERSI COME COMUNICATORI PER MIGLIORARE IL PERCORSO DI CURA CON COLLEGHI E PAZIENTI**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **16**
Esame finale: **SI**
Crediti: **15.0**

Esperienza iniziata il: **16/05/2024**
Esperienza terminata il: **16/05/2024**
Ente Organizzatore: **CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI**
Indirizzo: **Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'angelo (PE)**
Titolo del corso: **RISCHIO CLINICO INSALA OPERATORIA**
Tipologia: **Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione**
Ruolo: **Partecipante**
Durata in ore: **8**
Esame finale: **NO**
Crediti: **4.0**

Esperienza iniziata il: **10/06/2024**

Esperienza terminata il: 10/06/2024

Ente Organizzatore: CASA DI CURA "VILLA SERENA" DEL DR. L. PETRUZZI

Indirizzo: Viale Leonardo Petruzzi, 42 - 65013 Città Sant'angelo (PE)

Titolo del corso: GESTIONE DELLE EMERGENZE: L'ARRESTO CARDIO-RESPIRATORIO E LE REAZIONI ALLERGICHE

Tipologia: Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 8

Esame finale: NO

Crediti: 5.0

Esperienza iniziata il: 20/09/2024

Esperienza terminata il: 21/09/2024

Ente Organizzatore: ADI (Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica)

Indirizzo: Via Chiana, 48 00198 Roma (RM)

Titolo del corso: Update Nutrizione, obesità, diabete, disturbi dell'alimentazione. Dalle evidenze alla realtà

Tipologia: Corso di formazione/aggiornamento con attestato di partecipazione

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 16

Esame finale: NO

Crediti: 0.0

ALTRO

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua: Inglese

Lingua madre: No

Ascolto (Comprensione): A2

(Comprensione) : A2

(Espressione orale) Interazione: A2

(Espressione orale) Produzione: A2

Scrittura: A2

BILANCIO COMPETENZE

☒ Non dichiaro competenze extracurricolari

ULTERIORI DICHIARAZIONI

☒ Non dichiaro i campi di questa sezione