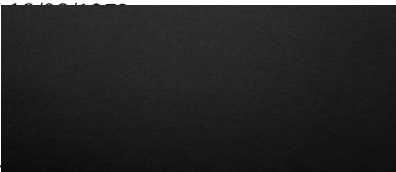


Curriculum professionale del Docente/Formatore

NON INSERIRE FOTO

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Andrea Gargiulo, Napoli, 
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea magistrale
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Laurea Specialistica in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche, c/o Università degli Studi di Ferrara, Facoltà di Medicina
Altri Titoli di Studio	
	Master (in corso) in: Infermiere di famiglia e di comunità Università degli studi "Unipegaso", Master in: Case management in ambito infermieristico Università degli studi "Unipegaso", Master in: Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie Università degli studi di Roma "Unitelma Sapienza",
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	Dal 21 gennaio 1994 ad oggi presso AUSL Bologna, infermiere.
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Docenze universitarie: • Scuola di Medicina e Chirurgia Corso della Sezione Formativa Bologna 1 • Scuola di Medicina e Chirurgia Corso della Sezione Formativa Bologna 2 • Università degli studi di Ferrara nelle aree: • Relazione Assistenziale • Deontologia professionale • Dipendenze patologiche, rilevazione dei bisogni e assistenza • Salute mentale Docenze presso enti accreditati per formazione OSS: • ADECCO • AGENFOR • UNCI • Pianeta sicurezza • OASI nelle aree:

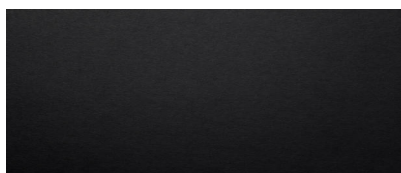
	• Area Socio culturale, istituzionale e legislativa. legislazione sociale e sanitaria. ... • Area Psicologica e Sociale. relazione d'aiuto. ... • Area Igienico-sanitaria. elementi di igiene della persona. ... • Area Tecnico-operativa. metodologia del lavoro sociale e sanitario. (vedi sunto in CV) Docenze ECM: in numerosi eventi formativi sul territorio nazionale (vedi sunto in CV)														
Altre Informazioni professionali															
• Valutatore regionale Esperto area professionale/qualità	Valutatore regionale per la Formalizzazione e Certificazione delle competenze, in qualità di Esperto d'Area Professionale/Qualifica (EAPQ). DETERMINAZIONE n° 5585 del 08/04/2016														
• Conoscenze delle lingue - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza	Inglese. Autovalutazione: <table><tr><th colspan="2">Comprensione</th><th colspan="2">Parlato</th><th rowspan="2">Scritto</th></tr><tr><td>Ascolto</td><td>Letture</td><td>Interazione Orale</td><td>Produzione Orale</td></tr><tr><td>B2</td><td>B1</td><td>B1</td><td>A2</td><td>A2</td></tr></table>	Comprensione		Parlato		Scritto	Ascolto	Letture	Interazione Orale	Produzione Orale	B2	B1	B1	A2	A2
Comprensione		Parlato		Scritto											
Ascolto	Letture	Interazione Orale	Produzione Orale												
B2	B1	B1	A2	A2											
• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,	livello ottimo: word, power point, livello medio: excell interrogazione banche dati diversi programmi in ambito sanitario														
• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.	• Project Based Learning (PBL) • Role playng • Classe capovolta • Didattica laboratoriale														

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

☒ **Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.**

Luogo e data



Firma del Docente/Formatore

