

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DEL CITTO TIZIANA**
Indirizzo **VIA COSSINIA 36 00131 ROMA**
Telefono **0641294189**
Fax
E-mail **delcittotiziana@libero.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 05/04/1964

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1 Novembre 2019- a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma 2 Via L. Brighenti 23
- Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
- Tipo di impiego Tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico UOC Assistenza alla Persona Incarico Organizzativo Area ospedaliera P.O. S Pertini

- Date (da – a) 1 Gennaio 2019- 30 Ottobre 2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma 2 Via F. Meda 35
- Tipo di azienda o settore Azienda
- Tipo di impiego Tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico UOC Assistenza alla Persona Area formazione universitaria

- Date (da – a) 1 Novembre 2013 – 31 Dicembre 2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma 2 Via F. Meda 35
- Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
- Tipo di impiego Tempo Indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico Poliambulatorio presidio territoriale Bresadola

- Date (da – a) 6 GENNAIO 2011 A 31 OTTOBRE 2013
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma B Via F. Meda 35
 - Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico UOSD Unità terapia intensiva cardiologica OP
-
- Date (da – a) 1 Aprile 2010- 5 Gennaio 2011
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma B Via F. Meda 35
 - Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico Comunità alloggio Casa Iride
-
- Date (da – a) 6 Aprile 2009- 31 Marzo 2010
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma B Via F. Meda 35
 - Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico UOSD Unità terapia intensiva cardiologica OP
-
- Date (da – a) 1 Luglio 2003- 5 Aprile 2009
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma B Via F. Meda 35
 - Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico Centro assistenza Domiciliare II Distretto
-
- Date (da – a) 1 Agosto 2001- 30 Giugno 2003
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma B Via F. Meda 35
 - Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Coordinatore infermieristico Neurologia-dialisi- Litotrissia
-
- Date (da – a) 1 Agosto 1990- 31 Luglio 2001
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Roma B Via F. Meda 35
 - Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato
 - Principali mansioni e responsabilità Collaboratore professionale sanitario Infermiere
-
- Date (da – a) 1 Novembre 1986- 31 Luglio 1990
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro USL Roma 10 Ospedale C. Forlanini
 - Tipo di azienda o settore Azienda pubblica
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato

- Principali mansioni e responsabilità Infermiere Professionale

- Date (da – a) 1 Settembre 1983- 31 ottobre1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Nuova Itor
 - Tipo di azienda o settore Privata
 - Tipo di impiego Tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Infermiere Professionale

- ISTRUZIONE E FORMAZIONE**
- Date (da – a) 1 Novembre 2013- 23 Aprile 2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Tor Vergata
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scienze Infermieristiche e Ostetriche
 - Qualifica conseguita Laurea Magistrale Scienze Infermieristiche e Ostetriche
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) II livello

- Date (da – a) 15 Dicembre 2010- 08 Marzo 2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Campus Biomedico di Roma
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Funzioni di coordinamento dei servizi sanitari
 - Qualifica conseguita Master per le funzioni di Coordinamento
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) I Livello

- Date (da – a) 1 Ottobre 2003- 12 Marzo 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi Roma 3
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scienze della formazione, Formazione sviluppo risorse umane.
 - Qualifica conseguita Laure triennale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) I Livello

- Date (da – a) 1 Ottobre 1980- 17 Luglio 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola regionale per Infermieri Professionali Ospedale C. Forlanini
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Infermieristica
 - Qualifica conseguita Diploma infermiere professionale
- Livello nella classificazione nazionale

- PARTECIPAZIONE CORSI E CONVEGNI**
- Date (da – a) 20/09/2021 al 20/10/2021
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Buone pratiche nell'area ospedaliera Pertini
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Applicazione nella pratica quotidiana dei principi E delle procedure dell'evidence based practice
 - Qualifica conseguita Crediti ECM

- Date (da – a) Dal 30/06/2020 al 30/10/2020
- Nome e tipo di istituto di istruzione o L'evidenza scientifica applicata all'assistenza area ospediera

<p>formazione</p> <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Contenuti tecnico-scientifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere</p> <p>Crediti ECM</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>09/01/2021</p> <p>UOC Assistenza alla Persona Asl roma 2</p> <p>Gestione della somministrazione in sicurezza del vaccino anti sars-2/covid-19</p> <p>Crediti ECM</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>26 marzo 2019- 4-5-6-11-12 Aprile 2019- 09-10-11-16-23-24 Maggio 2019</p> <p>Corso MMA Asl Roma 2</p> <p>Il cambiamento e lo sviluppo organizzativo nella ASL Roma 2</p> <p>Corso formazione ECM</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>05/06/19</p> <p>Formare con cura ASL Roma 2</p> <p>Strategie formative efficaci per l'infermieristica del futuro.</p> <p>Corso formazione ECM</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>27 e 31 maggio 2019</p> <p>3/06/19</p> <p>Prevenzione e gestione degli atti di violenza nei confronti degli operatori sanitari ASL Roma 2</p> <p>Tecniche relazionali, di comunicazione di riconoscimento dei soggetti potenzialmente aggressivi, tecniche di difesa.</p> <p>Corso formazione ECM</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>08/04/19</p> <p>Gestione della comunicazione in situazioni complesse in sanità.</p> <p>Università Campus Biomedico</p> <p>Comunicazione in situazioni complesse in sanità. 1</p> <p>Corso formazione ECM</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>11/03/2019</p> <p>Gestione della comunicazione in situazioni complesse in sanità: Comunicazione organizzativa e Responsabilità professionale. – Università Campus Biomedico</p> <p>Comunicazione organizzativa e Responsabilità professionale</p> <p>Corso formazione ECM</p>
<p>Date (da – a)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>14/03/19</p> <p>Accreditamento periodico dei corsi di studio</p> <p>Università degli studi di Tor Vergata</p>

DOCENZE

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>31/03/2022 al 04/05/2022
 HC Training S.r.L.
 Corso Formazione Professionale OSS- Corso di qualifica</p> <p>Modelli organizzativi del servizio</p> <p>Operatore Socio Sanitario</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>Anno Accademico 2015-16/2016-17/2017-18/2019-20/2020-21/2021-22
 Corso Laurea triennale in Infermieristica Università degli studi La Sapienza</p> <p>Infermieristica clinica applicata ai PDTA</p> <p>Laurea triennale</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>Anno Accademico 2015-16/2016-17/2017-18/2019-20/2020-21/2021-22
 Corso Laurea Triennale in Infermieristica Università di Tor Vergata</p> <p>Infermieristica 2 Organizzazione professionale</p> <p>Laurea triennale</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>Anno Accademico 2020-21
 Corso Laurea triennale in Infermieristica Università degli studi La Sapienza</p> <p>Infermieristica clinica applicata ai PDTA</p> <p>Laurea triennale</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>Anno Accademico 2020-21
 Corso Laurea Triennale in Infermieristica Università di Tor Vergata</p> <p>Infermieristica 2 Organizzazione professionale</p> <p>Laurea triennale</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>18/02/2021 al 25/02/2021
 HC Training S.r.L.
 Corso Formazione Professionale OSS- Corso di qualifica</p> <p>Modelli organizzativi del servizio</p> <p>Operatore Socio Sanitario</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | <p>Anno Accademico 2019-20
 Corso Laurea Triennale in Infermieristica Università di Tor Vergata</p> |

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Ottime capacità' organizzative e gestionali acquisite con l'esperienza professionale;

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE
livello: elementare.
livello: elementare.
livello: elementare.

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni ex art. 13 Regolamento UE 2016/679.

Roma 10/05/2023

Firma _____

La sottoscritta Tiziana Del Citto, nato a Roma il 05/04/1964 C.F. DLCTZN64D45H501L

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara:

che tutte le informazioni contenute nel presente curriculum Vitae sono veritiere.

Roma 10/05/2023

Firma _____