

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CISTARO MAURIZIO**
Indirizzo **57 VIA ROSATA 00012 GUIDONIA**
Telefono **3388291077**
E-mail **mauriziocistaro@gmail.com**
maurizio.cistaro@aslromag.it
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **15.09.1970**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date **DAL 27.08.1991 AL 21.08.1992**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **REPARTO COMANDO E SERVIZI, CASERMA PARACADUTISTI "C. PISACANE" LIVORNO
ESERCITO ASSISTENTE SANITARIO**

• Date **DAL 01.09.1996 AL 30.12.1996**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **INFERMIERE PRESSO CASA DI CURA CALVARI'S HOSPITAL ROMA VIA SAN GIOVANNI
IN LATERANO**

• Date **DAL 02.01.1997 AL 15.03.1997**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **INFERMIERE PRESSO CASA DI CURA QUISISANA ROMA VIA GIAN GIACOMO PORRO**

Date **DAL 24.03.1997 AL 25.01.2000**
Nome e indirizzo del datore di lavoro **INFERMIERE PRESSO CASA DI CURA NOMENTANA HOSPITAL MENTANA VIA VALLE DEI
CORSI**

• Date (31.01.2000 – 31.03.2014)
Nome e indirizzo del datore di lavoro **DAL 31.01.2000 AI 31.12.2014**
**INFERMIERE PRESSO AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO-FORLANINI ROMA
PIAZZA CARLO FORLANINI 1**

• Date
Nome e indirizzo del datore di lavoro **DAL 01.01.2015 A TUTT'OGGI**
**INFERMIERE PRESSO AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5 VIA ACQUAREGNA 1/15
00019 TIVOLI**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date **Dal 1985 AL 1990**
Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione **ISTITUTO PROFESSIONALE STATALE IPSIA ROMA VIA AQUILONIA**

• Qualifica conseguita **MATURITA' ODONTOTECNICA CON VOTAZIONE DI 48/60°**

• Date **Dal 1993 AL 1996**
• Nome e tipo di istituto di
istruzione o formazione **SCUOLA REGIONALE PER INFERMIERI ROMA AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI-ADDOLORATA**

• Date	ANNO ACCADEMICO 2008 - 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL' AQUILA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
• Qualifica conseguita	LAUREA SPECIALISTICA IN SCIENZE INFERMIERISTICA ED OSTETRICA CON VOTAZIONE 110/110 E LODE
• Date	ANNO ACCADEMICO 2010 – 2011
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL' AQUILA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
• Qualifica conseguita	MASTER IN MANAGEMENT PER IL COORDINAMENTO DELLE FUNZIONI INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE CON VOTAZIONE 30/30° E LODE
• Date	ANNO ACCADEMICO 2016/2017
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
• Qualifica conseguita	MASTER IN MANAGEMENT DEL RISCHIO INFETTIVO CORRELATO ALL'ASSISTENZA SANITARIA CON VOTAZIONE 110/110 E LODE
INSEGNAMENTO	
• Date	NEGLI ANNI ACCADEMICI 2012/2013 2013/2014 2014/2015 2015/2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA LA SAPIENZA FACOLTA' DI MEDICINA E PSICOLOGIA CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA SEDE OSPEDALE C. FORLANINI
• Principali materie	DOCENTE PER L'INSEGNAMENTO IN "METODOLOGIA INFERMIERISTICA ED EBN" NELL'AMBITO DEL MODULO "PROCESSI INFERMIERISTICI METODOLOGICI E CLINICI"
• Date	NEGLI ANNI ACCADEMICI 2013/2014 2014/2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	AZIENDA OSPEDALIERA S. CAMILLO- FORLANINI AREA FORMAZIONE BASE CORSO PER OPERATORE SOCIO SANITARIO
• Principali materie	DOCENTE PER L'INSEGNAMENTO "PRINCIPI E METODOLOGIA ASSISTENZIALE PER IL SODDISFACIMENTO DEI BISOGNI DI BASE DELLA PERSONA IN PARTICOLARE SITUAZIONI DI VITA: DISAGIO PSICHICO"

TIVOLI, 30 luglio 2020

IN FEDE

