

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<b>LUCIANO PODDA</b>
Indirizzo	
Telefono	
Cellulare	
Fax	070. 6097740
E-mail	
Codice Fiscale	PDDL60R14L998F
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	14 OTTOBRE 1960
Luogo di nascita	Villaputzu
Professione	<b>Coordinatore Area Nursing Direzione Sanitaria – P.O. San Marcellino MURAVERA</b>

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date **16 GENNAIO 1985 10 GIUGNO 1985**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore  
CASA DI CURA MARIA AUSILIATRICE, VIALE FRA IGNAZIO  
Sanitario
  - Tipo di impiego  
Contratto privato a tempo indeterminato x 36 ore settimanali
- Principali mansioni e responsabilità  
**Infermiere Professionale**
  
- Date **11 giugno 1985 Al 30 DICEMBRE 1993**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore  
ex USL 18 ed ex USL 21, via Lo Frasso, CAP 09100 Cagliari.  
Sanitario
  - Tipo di impiego  
Contratto pubblico a tempo determinato x 36 ore settimanali
- Principali mansioni e responsabilità  
**Infermiere Professionale**
  
- Date **31 Dicembre 1993 a MAGGIO 2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore  
Azienda USL N° 8 Cagliari - Ospedale S.Marcellino, viale Rinascita n°1, CAP 09043 Muravera.  
Sanitario
  - Tipo di impiego  
Contratto pubblico a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità  
**Coordinatore - Capo Sala - Servizio di Ortopedia e Traumatologia - CAT. D**
  
- Date **MAGGIO 2004 A TUTT' OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
  - Tipo di azienda o settore  
AZIENDA USL N°8 – CAGLIARI – VIA PIER DELLA FRANCESCA  
Sanitario
  - Tipo di impiego  
Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità  
**Collaboratore Sanitario Esperto (ex AFD) Servizi Infermieristici e ausiliari  
Coordinatore Area Nursing - P.O di Muravera CAT . DS**

## ISTRUZIONE

- Date 12 Dicembre 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione  
  - Qualifica conseguita  
Università degli Studi di Cagliari – Facoltà di Medicina e Chirurgia  
**Laurea Magistrale di II Livello (110/110 e Lode)**  
Infermieristica clinica e dell'organizzazione, economia aziendale e politica sanitaria, psicologia del lavoro e dell'organizzazione, pedagogia, sociologia dei processi culturali e organizzativi, didattica e pedagogia speciale, metodologia della ricerca infermieristica.
  
- Date 3 Luglio 1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione  
  - Qualifica conseguita  
Scuola Giuseppe Bianchi – Velletri – Roma  
**Master di I livello - Abilitazione a Funzioni Direttive e Coordinamento Attività Infermieristiche e Ausiliarie**
  
- Date 4 Luglio 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione  
  - Qualifica conseguita  
USL n° 20 – Cagliari – Scuola Infermieri Prof. Il Maria di Piemonte  
**Laurea di I livello (Diploma di Infermiere Professionale)**
  
- Date 26 Luglio 1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione  
  - Qualifica conseguita  
Liceo Siotto Pintor – Cagliari  
**Diploma di Maturità Classica**

- Date 15 APRILE 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro ASL 8 - CAGLIARI
  - Tipo di azienda o settore Pubblico
  - Tipo di impiego Corso "Percorso dimissioni Protette in Continuità Assistenziale Oncologia "
  - Qualifica conseguita **docente**
  
- Date 6 MAGGIO 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro ASL 8 - CAGLIARI
  - Tipo di azienda o settore Pubblico
  - Tipo di impiego Corso "Percorso dimissioni Protette in Continuità Assistenziale Hospice"
  - Qualifica conseguita **docente**
  
- Date 7 MAGGIO 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro ASL 8 - CAGLIARI
  - Tipo di azienda o settore Pubblico
  - Tipo di impiego Corso "Percorso dimissioni Protette in Continuità Assistenziale Hospice"
  - Qualifica conseguita **docente**
  
- Date 8 MAGGIO 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro ASL 8 - CAGLIARI
  - Tipo di azienda o settore Pubblico
  - Tipo di impiego Corso "Percorso dimissioni Protette in Continuità Assistenziale Hospice"
  - Qualifica conseguita **docente**
  
- Date 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro FRADIS CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Qualifica conseguita **BLS-D Pediatrico Cat A - 4 ore - Istruttore Full**
  
- Date 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE SULCIS SARDEGNA
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Qualifica conseguita **BLS-D Pediatrico Cat B - 4 ore - Istruttore Full**
  
- Date 2012
- Nome e indirizzo del datore lavoro CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE SULCIS SARDEGNA
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Principali mansioni e responsabilità **BLS-D Cat B - 5 ore - Istruttore Full**
  
- Date 2012
- Nome e indirizzo del datore lavoro CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE SULCIS SARDEGNA
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Qualifica conseguita **BLS-D Cat B - 4 ore - Istruttore Full -**

- Date 2010
- Nome e indirizzo del datore lavoro FRADIS CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Qualifica conseguita **BLS-D di BASE Cat B - 4 ore - Istruttore Full**
- Date 2009
- Nome e indirizzo del datore lavoro FRADIS CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Qualifica conseguita **BLS-D di BASE Cat B - 8 ore - Istruttore Full**
- Date 2009
- Nome e indirizzo del datore lavoro FRADIS CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di Istruzione Formazione
  - Qualifica conseguita **PTC di BASE Istruttore Full**

## FORMAZIONE

- Date 17/18 MARZO 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro R&M SERVIZI
  - Tipo di azienda o settore Corso di Specializzazione in assistenza educativa culturale (12 ore) formativo
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità **Docente**
- Date 21/22 zo 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro MCG.Soc..COOP
  - Tipo di azienda o settore Corso di Specializzazione in assistenza educativa culturale (12 ore) formativo
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità **Docente**
- Date 1 – 2 MARZO 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE SULCIS SARDEGNA
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Principali mansioni e responsabilità **Istruttore PTC Base**

- Date 14 GENNAIO 2014
- Nome e indirizzo del datore lavoro CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE SULCIS SARDEGNA
  - Tipo di azienda o settore Privato
    - Tipo di impiego Formazione
  - Principali mansioni e responsabilità **Istruttore BLS-D Pediatrico**
- Date 11 – 12 NOVEMBRE 2013
- Nome e indirizzo del datore lavoro GIMBE – EVIDENCE FOR HEALTH
  - Tipo di azienda o settore Privato
    - Tipo di impiego Formazione " Evidence In Pratiche"
  - Principali mansioni e responsabilità **Formazione**
- Date 15-16-17 MARZO 2013 EWMA – COOPENAGHEN (DANIMARCA)
- Nome e indirizzo del datore lavoro 23 CONFERENCE OF THE EUROPEAN WOUND MANAGEMENT ASSOCIATION
  - Tipo di azienda o settore Gestione Lesioni - Wound Care and Multidisciplinary Treatment
    - Tipo di impiego Privato
  - Principali mansioni e responsabilità **Aggiornamento**
- Date 28 FEBBRAIO 2013 - 01-02 MARZO 2013 - NOICOTTARO (BARI)
- Nome e indirizzo del datore lavoro COLOPLAST SPA
  - Tipo di azienda o settore Privato
    - Tipo di impiego Formazione
  - Principali mansioni e responsabilità **Relatore ( 16 ore)**
- Date 08-09-10 NOVEMBRE 2013 NAPOLI
- Nome e indirizzo del datore lavoro COLOPLAST SPA
  - Tipo di azienda o settore Privato
    - Tipo di impiego Formazione – WAB ( Wound Care Advisory Board)
  - Principali mansioni e responsabilità **Relatore (18 ore)**
- Date 09-10 – 11 12 MAGGIO 2013 BUDAPEST
- Nome e indirizzo del datore lavoro COLOPLAST SPA
  - Tipo di azienda o settore Privato
    - Tipo di impiego Formazione – WAB ( Wound Care Advisory Board)
  - Principali mansioni e responsabilità **Relatore (24 ore)**
- Date GIUGNO 2012
- Nome e indirizzo del datore lavoro UNIONE DEI COMUNI DEL SARRABUS – PLUS AMBITO SARRABUS GERREI
  - Tipo di azienda o settore PLUS Unione dei Comuni
    - Tipo di impiego Formazione Assistenti Familiari
  - Principali mansioni e responsabilità **Docente corso Assistenti Familiari – Handicap e Assistenza ( 10 ore)**
- Date **Maggio 2012**
- Nome e indirizzo del datore lavoro UNIONE DELI COMUNI DEL SARRABUS – PLUS AMBITO SARRABUS GERREI
  - Tipo di azienda o settore Plus Unione dei Comuni
    - Tipo di impiego Formazione Assistenti Familiari
  - Principali mansioni e responsabilità **Docente Corso Assistenti Familiari – Area Igienico Sanitaria (14 ore)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	12-13-14-17 APRILE 2012
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Centro Professionale Europeo "LEONARDO" Cagliari Formazione Professionale Formativo <b>Docente</b> corso di Primo Soccorso ( 12 ore)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	27 Gennaio 2012
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	IRC – Italian Resuscitation Council Paediatric Basic Life Support and Defibrillation – BLS-D Pediatrico Formazione <b>Esecutore</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	Gennaio 2012
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	IRC – ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL Paediatric Basic Life Support and Defibrillation BLS-D pediatrico <b>Formazione</b> <b>Esecutore</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	11 Dicembre 2011
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	AZIENDA USL N.8 – CAGLIARI Sanitario <b>Formazione - IL PAZIENTE AL CENTRO DEI SERVIZI SOCIO SANITARI</b> <b>Relatore</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	23/24 Giugno 2011
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	AZIENDA USL N.8 – CAGLIARI – Sanitario Formazione – Percorsi Diagnostici e Terapeutici del Pz Oncologico <b>Aggiornamento</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	1 - 2 Febbraio 2011
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	COLOPLAST SPA - privato Formazione – Urology & Continence Care <b>Aggiornamento</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	28 Gennaio 2011
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	AZIENDA USL N. 8 CAGLIARI Sanitario Formazione – Disturbo della Condotta <b>Aggiornamento</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	12 Gennaio 2011
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	AZIENDA USL N.8 – CAGLIARI – Sanitario Formazione – La Riforma Brunetta del Pubblico Impiego L. 150/2000 <b>Aggiornamento</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Dicembre 2011</p> <p>RM SERVIZI  Centro di Formazione  Formazione Corso Sicurezza 81/08</p> <p><b>Docente</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>30 Settembre 1 – 2 Ottobre 2010</p> <p>UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI – FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA  Pubblico  Formazione – La Prevenzione e la Terapia" Alleate per la Salute – dallo Screening alla Guarigione</p> <p><b>formazione</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>16 Maggio 2009</p> <p>ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL  Paediatric Basic Life Support and Defibrillation BLS-D pediatrico  Formazione</p> <p><b>Esecutore</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>14-15 Maggio 2009</p> <p>ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL  Centro di Formazione  Formazione</p> <p><b>Istruttore BLS-D</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>01 – 05- DICEMBRE 2009</p> <p>ADVANCED LIFE SUPPORT GROUP - ITALIA  Centro di Formazione  Formazione</p> <p><b>Esecutore</b> - Major Incident Medical Management and Support</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>27 Giugno 2008</p> <p>AZIENDA BROTZU - CAGLIARI  Privato  Formazione – Le Medicazioni Avanzate nella Pratica Ospedaliera</p> <p><b>aggiornamento</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>05-DICEMBRE 2008</p> <p>CENTRO DI FORMAZIONE BOLOGNA SOCCORSO  Formazione  Formazione - Prehospital Trauma Care - PTC - IRC Modulo Base</p> <p><b>Istruttore</b> -</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>05-06 GIUGNO 2008</p> <p>CENTRO DI FORMAZIONE "HEART &amp; SOUL "  Formazione  Formazione</p> <p><b>Istruttore</b> di Base BLS/D – IRC-ERC</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	6 DICEMBRE 2007
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	A.S.L. N° 8 - CAGLIARI Sanitario Formativo <b>Relatore Evento Formativo – Umanizzazione delle Cure Ospedaliere e Miglioramento della Qualità dell’Assistenza</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	28 GIUGNO 2007
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	A.S.L. N° 8 - CAGLIARI Sanitario Formativo <b>Relatore Evento Formativo – Umanizzazione delle Cure Ospedaliere e Miglioramento della Qualità dell’Assistenza</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	Dal 27 Maggio 2006 Al 03 Luglio 2006
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Centro Italiano Femminile Centro di Formazione Insegnamento - <b>Corsi di Primo Soccorso per Operatori Socio Sanitari ( 90 ore)</b> <b>Docente</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	6 Aprile 2006
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	R&M Servizi – Ricerca e Management – POR Sardegna 2000/2006 – Asse Misura 3.17 privato Formatore Corsi BLS -D - e PTC <b>Docente</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	7-14-21-28-29 Marzo 2006
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Mineraria Silius Srl Privata Formatore - <b>Corso Primo Soccorso in qualità di Formatore Istruttore</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	27 Ottobre 2005
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Mineraria Silius Srl Privata Formatore - <b>Corso Primo Soccorso in qualità di Formatore Istruttore</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	04.10.2005
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	Regione Autonoma della Sardegna – Assessorato Formazione e Lavoro Pubblica Commissione Regione Sardegna <b>Componente Commissione Regione Sardegna Corsi OSS Disoccupati</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	15.12.2004
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	E.N.A.I.P - Formazione per la Misura dell'asse 5 Privato Formazione <b>Docente</b> Corso di Emergenza Sanitaria su Tecniche di Primo Soccorso (15 ore)



<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	24-29 novembre 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Dipartimento di Protezione Civile, Scuola Interforze per la Difesa NBCR –Ministero della Salute e Presidenza del Consiglio dei Ministri
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Pubblico
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	<b>formazione Emergenze NBCR.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Attestato</b> Corso Formatori Sanitari Sistema 118
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	12-13 marzo 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Associazione Infermieri di Emergenza Sanitaria
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Centro di Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Istruttore - Attestato</b> BLS-D
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	30 ottobre 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Azienda USL n° 8 – Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Centro di Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Attestato</b> di formazione su Corso di Trauma base
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	28 ottobre 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Azienda USL n° 8 – Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Pubblica
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Attestato</b> PTC
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	27 ottobre 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Azienda USL n° 8 – Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Pubblica
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Attestato</b> di formazione di BLS-D Rianimazione Basic- Life - Defibrillazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	9-10-11 ottobre 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Centro di Formazione Medici Ospedalieri – c/o Azienda USL n° 8 – Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Pubblica
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Attestato</b> di formazione sul Corso ACLS di Rianimazione Cardio-Polmonare Avanzata
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	3 ottobre 2003
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Ente Formazione di Medicina d'Urgenza Pediatrica
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Pubblica
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Attestato</b> di formazione sul Corso P-BLS (Supporto di base delle funzione vitali in età pediatrica)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	20 dicembre 2002
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Associazione ACAT Villaputzu – Ca
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Privato
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formazione
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Relatore</b> su una giornata di studio e dibattito Alcohol e Guida
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date</li> </ul>	23 novembre 2002
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> </ul>	Collegio I.P.A.S.V.I – Cagliari
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> </ul> </li> </ul>	Pubblica
<ul style="list-style-type: none"> <li> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> </ul>	Formativo
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<b>Attestato</b> di formazione su "I protocolli e le Linee Guida"

- Date 11 dicembre 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Smith+ Nephew
- Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formativo
- Principali mansioni e responsabilità **Attestato di formazione sulla gestione delle Lesioni da Decubito**
  
- Date 4 luglio 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ConvaTec – Bristol – Myers Squibb
- Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formativo
- Principali mansioni e responsabilità **Attestato di formazione sulla riparazione tissutale delle lesioni croniche**
  
- Date 22 Febbraio 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL n° 8 – Cagliari
- Tipo di azienda o settore Pubblica
  - Tipo di impiego Formazione
- Principali mansioni e responsabilità **Attestato sulla "Gestione della Cartella Infermieristica"**
  
- Date **8 MARZO 2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA - ASSESSORATO FORMAZIONE LAVORO –
- Tipo di azienda o settore Ente Formativo
  - Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità **Docente** Corso di Emergenza Sanitaria (15 ore) su Tecniche di Immobilizzazione e Trasporto
  
- Date 23-24 Giugno 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Associazione Obiettivo Sanità ONLUS – S. Vito
- Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego **Formazione**
- Principali mansioni e responsabilità **Attestato di formazione sul Disagio del paziente Psichiatrico**
  
- Date **15 GIUGNO 2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CENTRO ITALIANO FEMMINILE - CAGLIARI
- Tipo di azienda o settore Formazione
  - Tipo di impiego Privato
- Principali mansioni e responsabilità **Docente** Corso per Addetti ai Servizi Sociali e Tutelari Domiciliari
  
- Date 13 aprile 2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Società Coloplast SPA
- Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Relatore su una giornata di studi riguardanti le Lesioni da decubito
- Principali mansioni e responsabilità **Attestato di formazione LdD - gestione del Paziente Domiciliare**
  
- Date **2 AGOSTO 1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL N° 8 – CAGLIARI – VIA LO FRASSO
- Tipo di azienda o settore Sanitario
  - Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità **Coordinatore Infermieristico postazione avanzata 118 – Mike 60 – Muraver**
  
- Date 9 – 10 Dicembre 1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Regione Autonoma della Sardegna - Assessorato Regionale Igiene e Assistenza Sociale
- Tipo di azienda o settore Sanitario
  - Tipo di impiego Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità **Attestato formazione ADI ( assistenza domiciliare integrata)**

- Date 31 Agosto 1999
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL n°8 – Cagliari – Comando Vigili del Fuoco – Cagliari
  - Tipo di azienda o settore Pubblico
  - Tipo di impiego Formazione
  - Principali mansioni e responsabilità **Addetto Antincendio di livello alto** – attestato
- 
- Date **DICEMBRE 1996 – FEBBRAIO 1997**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro CENTRO ITALIANO FEMMINILE
  - Tipo di azienda o settore Ente di Formazione
  - Tipo di impiego Privato
  - Principali mansioni e responsabilità **Insegnante di Tecnica Infermieristica (24 ore)**
- 
- Date 28-29-30 Aprile 1997
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Società Italiana di Medicina di Primo Soccorso
  - Tipo di azienda o settore Privato
  - Tipo di impiego Formazione
  - Principali mansioni e responsabilità **Qualifica di SVT ( Supporto Vitale del Traumatizzato)**
- 
- Date **1991-1992; 1992-1993; 1993-1994,**
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 18 – SENORBI
  - Tipo di azienda o settore Pubblica
  - Tipo di impiego Formazione
  - Principali mansioni e responsabilità **Docente**

## CAPACITÀ COMPETENZE PERSONALI

<b>MADRELINGUA</b>	Italiana
<b>ALTRA LINGUA</b>	Inglese
• Capacità di lettura	Media
• Capacità di scrittura	Media
• Capacità di espressione orale	Media
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b>	- Responsabile Servizi Sanitari Associazione ONLUS Volontariato Villaputzu ( dal 1990 al 2008) - Responsabile Confraternita della Misericordia di Muravera - Istruttore BLS – BLS-D – Trauma e BLS-D Pediatrico - Corsi Primo Soccorso 81/08
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>	Infermieristica clinica e dell'organizzazione, economia aziendale e politica sanitaria, psicologia del lavoro e dell'organizzazione, pedagogia, sociologia dei processi culturali e organizzativi, didattica e pedagogia speciale, metodologia della ricerca infermieristica.
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	Gestione informatica di base Excel, Word, Power Point
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>	Capacità di lettura della musica e riproduzione con la chitarra
<b>PATENTE O PATENTI</b>	Patente di tipo B ( automunito )

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs 196/03, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali (art.495 C.P) cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto dichiarato nel curriculum corrisponde a verità.

Villaputzu 29.05.2014

firma  
Dott. Luciano Podda

