

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome BUSSU MARIUCCIA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 18 giugno 1958

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1982 a tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria ASL 8 CAGLIARI
- Tipo di azienda o settore *SANITARIA*
- Tipo di impiego Coordinatore infermieristico
- Principali mansioni e responsabilità Capo Sala

- Date (da – a) *1979 al 1982*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ente ospedaliero OO.RR. CAGLIARI
- Tipo di azienda o settore *SANITARIA*
- Tipo di impiego Infermiera Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza Infermieristica Endoscopia Digestiva

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2006-2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Docente presso ILFOLD e Referente tirocinio
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **TECNICHE DI SUPPORTO ALLE ATTIVITA' ASSISTENZIALI**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 2003 a tutt'oggi
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Referente Tirocinio
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso per Infermieri, Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche Università degli Studi di Cagliari

- Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da -- a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2005-2006

Docente presso ENAIP

ALIMENTAZIONE ED ELIMINAZIONE 20 ore
TECNICHE DI SUPPORTO ALLE ATTIVITA ASSISTENZIALI 50 ore

18-19-20 APRILE 2006

COMPONENTE COMMISSIONE ENAIP

CORSI OSS

2004- 2005

TUTOR CORSI O.S.S. ASL 8 CAGLIARI

2004 - 2005

DOCENTE CORSI O. S. S.

ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO NEI SERVIZI SOCIO SANITARI

ANNO ACCADEMICO 2002 - 2003

MASTER 5 MODULI

CORSI ITINERANTE MULTIDISCIPLINARE CON CREDITI

2000

CORSO TEORICO-PRATICO IN URO-RIABILITAZIONE
RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO

- Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1983 - 1996
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione DOCENTE CORSI DI FORMAZIONE PER INFERMIERI PROFESSIONALI PRESSO ASL 20 ED ASL 21 ED ASL 8 DI CAGLIARI.
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio TECNICA INFERMIERISTICA
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1997
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO FORMAZIONE PER STOMATERAPIA
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio STOMATERAPIA
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 2001 a tutt'oggi
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione COLLABORAZIONE A STUDI DI RICERCA INFERMIERISTICA IN QUALITA' DI INVESTIGATORE
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio STOMATERAPIA//URORIABILITAZIONE
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1998 a tutt'oggi
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSI DI FORMAZIONE PER INFERMIERI PROFESSIONALI IN STOMATERAPIA IN QUALITA' DI DOCENTE
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio STOMATERAPIA/URORIABILITAZIONE
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1998 a tutto'oggi
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione PARTECIPAZIONE A CONVEGNI IN QUALITA' DI MODERATORE e/o RELATORE
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 1987 - 1994
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CARICA DI VICE- COORDINATORE REGIONALE DEL COORDINAMENTO NAZIONALE CAPO-SALA.
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA PER AUTOVEICOLI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto e a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

CAGLIARI.

11/06/2015

NOME E COGNOME (FIRMA)

Mariuccia Bussu

Care

