

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARI MAURIZIO
Indirizzo	STRADA QUARTA, 7 – 00030 LABICO (RM)
Telefono	039 3334036801 - 0650519936
E-mail	mmari@pec.it maurizio.mari@mmari.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	31/05/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01/01/2005 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ARES 118**, via Portuense 240 - 00149 Roma (RM)
- Tipo di azienda o settore Azienda Regionale Emergenza Sanitaria 118 Lazio, Centrale Operativa Provinciale di Roma
- Tipo di impiego C.P.S. Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Soccorso sanitario extraospedaliero – coordinatore infermieristico - Posizione Organizzativa

- Date 01/01/2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ARES 118**, via Portuense 240 - 00149 Roma (RM)
- Tipo di azienda o settore Servizio emergenza sanitaria 118, Centrale Operativa Provinciale di Roma
- Tipo di impiego C.P.S. Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza sanitaria

- Date (da – a) Dal 27\02\1981 al 28\05\1998
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ospedaliera "S.Camillo Forlanini "-
- Tipo di azienda o settore Circ. Gianicolense - Roma
- Tipo di impiego Reparti di area critica
- Principali mansioni e responsabilità C P S Infermiere
- Assistenza sanitaria

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date **AA 2008-2009**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Sociologia Università "La Sapienza" - Roma

- Qualifica conseguita **Master di 2° livello** "Management e Innovazione nelle aziende sanitarie"

- Date **AA 2007/2008**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università de L'Aquila

- Qualifica conseguita **Master di 2° livello** "Infermieristica legale e Risk Management" conseguito presso la con votazione di 30/30 e lode

- Date **1 dicembre 2007**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia Università La Sapienza Roma

- Qualifica conseguita **Master di 2° livello** "Sanità nelle Maxiemergenze", con votazione 110/110 con lode

- Date **20 dicembre 2006**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università de L'Aquila

- Qualifica conseguita **Laurea Specialistica** in "Scienze Infermieristiche ed Ostetriche", con la votazione di 110/110 con lode

- Date **22 dicembre 2005**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università de L'Aquila

- Qualifica conseguita **Master di 1° livello** in "Management infermieristico per le funzioni di Coordinamento", con la votazione di 30/30 con lode

- Date **AA 2003-2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università de L'Aquila

- Qualifica conseguita **Master di 1^ livello** "Infermieristica in Sanità Pubblica"

- Date **1990**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ospedale C. Forlanini - Roma
 • Qualifica conseguita **Diploma di Massofisioterapista con la votazione di 30/30 con lode**
- Date **6/1983**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CRI – Scuola Edoardo e Virginia Agnelli
 • Qualifica conseguita Conseguimento della specializzazione in **Assistenza Chirurgica** – votazione finale 62/70
- Date **1982**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CRI – Scuola Edoardo e Virginia Agnelli
 • Qualifica conseguita Diploma di **Infermiere Professionale** con la votazione di 70/70 con lode

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE

Comprensione e scrittura dell'INGLESE scientifico livello intermedio

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Gestione di risorse umane, tecnologiche ed economiche

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Trasmissioni Telematiche e Radiofoniche, utilizzo di apparati radio e videoterminale; applicazione di protocolli salvavita.

Ottima conoscenza dei pacchetti applicativi di più larga diffusione su piattaforma Windows; Conoscenza approfondita database scientifici]

PATENTE O PATENTI

Tipo A/B

INCARICHI AZIENDALI

Data dal 1982 al 21/05/2009
 Tipo di incarico CPSI

Data dal 21/05/2009 a tutt'oggi
 Tipo di incarico **conferimento incarico di coordinamento**

Data dal 08/07/2009 a tutt'oggi
 Tipo di incarico **conferimento incarico di posizione organizzativa**

INCARICHI INTERAZIENDALI

Data
Tipo di incarico

Roma 2011.
Convocazione come componente del consiglio didattico-scientifico del Master "Gestione infermieristica nell'emergenza sul territorio" per la commissione d'esame. Facoltà Medicina e Chirurgia La Sapienza in convenzione con ARES118

ATTIVITA' DIDATTICA

Data
Nome e tipo di istituto o
formazione
Tipo di formazione

Dal 2003 a tutt'oggi incarico Docenza
"La Sapienza" Corso di Laurea A e master di I° Livello in "Gestione infermieristica dell'emergenza extraospedaliera"
Med45 "sanità pubblica" e "Infermieristica in area critica" al 3 anno corso di laurea in scienze infermieristiche ed ostetriche – GTT al master di I° livello

Data
Nome e tipo di istituto o
formazione
Tipo di formazione

Dal 2007 a tutt'oggi
Università degli studi Facoltà di medicina e chirurgia dell'Aquila med. 45 4 cfu master di I° livello **"Management infermieristico per le funzioni di coordinamento"**-

Data
Nome e tipo di istituto o
formazione
Tipo di formazione

Dal 2007 a tutt'oggi
Università degli studi Facoltà di medicina e chirurgia dell'Aquila med. 45 4 cfu master di I° livello "Infermieristica clinica per le funzioni specialistiche nell'assistenza cardiologica"

Data
Nome e tipo di istituto o
formazione
Tipo di formazione

Dal 2001 a tutt'oggi
U.O. formazione ARES 118 Roma e provincia

Moduli formativi:

- BLS- DP- BLS-D
- GTT (gestione del traumatizzato sul territorio)
- ITA (Immobilizzazione e trasporto traumatico)".

SEMINARI E CONVEGNI

Data
Nome e tipo di istituto o
formazione

Dal 1982 a tutt'oggi
Presso istituti del territorio nazionale partecipazione come partecipante, relatore e membro di comitati scientifici in corsi, convegni, congressi e tavole rotonde.
(Documentazione originale in possesso del sottoscritto)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge".

Rocca Priora 08\09\2021


Dott. M. Mari