

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Giuliano Onori  
Indirizzo  
Telefono **39277073390**  
Fax  
E-mail **velabianca1969@libero.it**  
Pec **giuliano.onori@pec.ipasvi.roma.it**  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 10/02/1969 ROMA

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 27/05/1996 al 26/01/1997 in servizio presso Asl RM B in qualità di CPSI incaricato a seguito di avviso pubblico per la sostituzione di personale temporaneamente assente presso servizio Lazio soccorso 118 nelle postazioni di Lunghezza e Cinecittà.  
Dal 13/02/1997 al 31/03/2004 presso l'azienda San Giovanni Addolorata medicina dell'emergenza parto di Breve Osservazione e Sub Intensiva Medica Direttore Giannantonio Cerqua in qualità di CPSI a tempo indeterminato in quanto vincitore di concorso.  
Dal 1/04/2004 tramite mobilità tra aziende sanitarie impiegato presso Ares 118 nelle postazioni di Cinecittà, Auto Medica Centro Storico, Centrale Operativa, Fiumicino

**DAL DICEMBRE 2023 Coordinatore del SERVIZIO LOGISTICO ARES 118**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma Maturità Professionale conseguita il 30/07/1988 presso l'istituto I.P.S.I.A. E. Berlinguer di Roma

Diploma infermiere Professionale conseguito il 06/07/1994 presso la scuola infermiere San Camillo Forlanini con votazione 68/69/70 settantesimi.

Mater In Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie .AA 2012/2013 esito voto finale 86/110 presso Unitelma Sapienza Facoltà di Giurisprudenza in data 24/09/2014  
MASTER CLINICO di I LIVELLO in GESTIONE INFERMIERISTICA dell'emergenza nel territorio, presso UNIVERSITA la SAPIENZA di ROMA in data 20/03/2019

GESTIONE INFERMIERISTICA del' EMERGENZA sul  
TERRITORIO ' CORSO BASE 'Addestramento al  
Soccorso Sanitario in MARE  
in data 27.06.2018

COMPONENTE DELLA TASK FORCE USAR M VIGILI DEL FUOCO IN  
QUALITA' di INFERMIERE

CORSO di Formazione per Amministratori Pubblici organizzato da ACAF 2022

CORSO EXEL DATA MANAGEMENT 26/02/2023



MADRELINGUA      ITALIANO

ALTRE LINGUA

	<b>INGLESE</b>
• Capacità di lettura	elementare
• Capacità di scrittura	elementare.
• Capacità di espressione orale	elementare.

corsi aggiornamento

1^ Congresso Regionale S.I.M.E.U Lazio Il Sistema dell'Emergenza  
Sanitaria nel Lazio: Professionisti a Confronto "6-7-Giugno 2002

EMT Roma Urgenza Novembre 1997 Febbraio 1998 (Basic Life  
Support, Basic Trauma Life Support)

"Il trattamento della morte cardiaca improvvisa nel post-infarto"  
Il 26/11/1997 Hotel Sheraton

3^ Congresso Nazionale SIMEU Roma 2003 "Imparare  
Dall'Evidenza, dall'Errore, e dall'Esperienza" Roma  
21/22/23/24 Ottobre 2000 presso Complesso Monumentale  
Santo Spirito

Corso Aggiornamento "Le infezioni ospedaliere" nei giorni  
14/15/16 Dicembre 1994 presso IPASVI di ROMA

Corso di Aggiornamento per Infermieri Area Critica  
Presso SAN Giovanni Addolorata 25/10/2002

Convegno presso Ospedale CTO-ALESINI

“L’arresto Cardiaco –La morte improvvisa-La defibrillazione

Precoce intraospedaliera

CORSO BASE di TRIAGE Roma marzo/aprile 2001 presso

Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata

“LA Fase DEI SOCCORSI . Problemi Aperti ,Proposte Concrete

AZ,Ospedaliera ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA di

REGGIO EMILIA 13/04/2005 al 14/04/2005

IRC CORSO B.L.S esecutore il 23/02/2002 presso Az.Osp,

San Giovanni Addolorata

Il paziente Cardiologico:attualità assistenziali prev. Infezioni

Collegio IPASVI ROMA dal 14/10/2005 al 15/10/2005

ALS 11/11/2013 12/11/2013 ARES 118

esecutore protocolli attacco acuto asma e anafilassi il 04/12/2012

ARES 118

Formazione gestione e utilizzo dei DPI eseguiti IN ARES 118

EMERGENZE OSTETRICHE il 22/10/2014 presso

Centro Formazione Ares 118 RM

MAXIEMERGENZE BASE 22/09/2004 SES 118

PCAE infarto net 27/04/2008

PROTOCOLLO IPOGLICEMIA 01/04/2009

RETI RADIO SERVIZIO 118 ARES ROMA dal 18 al  
20/10 2011 dal 25 al 26/10 e dall '8 al 10/11/2011

SES 118 BLS-D corso esecutore 07/04/2004

SES 118 Roma GESTIONE DEL TRAUMATIZZATO  
10/06/2004

SES 118 ROMA PBL 08/04/2004

Ai sensi artt. 46 e 47 del D.P.R- 445/2000

Fiumicino 19/04/2023

Firma

Giuliano Onori



REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **NROGLN69B10H501N** Sesso **M**

Codice Fiscale **NROGLN69B10H501N** Sesso **M**

Cognome **LIANO**

Nome **MA**

Luogo. **Prownda**

Data di scadenza **09/05/2020**

Data di nascita **10/02/1969**

Sesso **L**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**ONORI**

4 Nome

**GIULIANO**

5 Data di nascita

**10/02/1969**

6 Numero identificazione personale

**NROGLN69B10HS0Uf**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SANTE - 500001**

9 Scadenza

**380001205 16**

**09/05/2020**



DOCUMENTO VALIDO FINO AL 10/02/2024

AU 3235099

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
FIUMICINO

CARTA COMUNE DI FUMICINO

N°

CARTA D'IDENTITÀ

ONORI N° AU 3235099

GIULIA

SPCS 104 - 01/04 - ROMA

ONORI

Cognome.....

Nome.....

nato il .....??:-9/9??. J??.....

(atto n. 05 P. I S. A.....)

a.....R.-9. f).....->

Cittadinanza.....J.I J

Residenza:.....f.191'11. CI 9. (RMJ..

Via.....GWU9 RPM. 9J..P. ..g .a.Jnt

Stato civile.....CO J .TP

Professione.....JijfnMURE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI!

Statura.....J.-?.....

Capelli.....S. J. Hr.....

Occhi.....AM

Segni particolari.....

.....

.....

.....



Firma del titolare *Juliano Duce*  
FIUMICINO li 18/02/2013

Impronta del dito indice sinistro IL SINDACO

IL SINDACO  
Giovanna Vitale  
Comune di Fiumicino

Modulo presentazione domanda

Alla ca Dott.ssa Maria Grazia Proietti  
Direttore UOC SITA

E, pc Dott. Michele Loiudice  
Direttore UOC Accreditamento e Vigilanza

**Oggetto: Manifestazione di interesse alla selezione di personale con qualifica di infermiere e di autista per aggiornare la composizione del Gruppo di Controllo Enti Terzi afferente alla UOC ACCREDITAMENTO E VIGILANZA**

La/i sottoscritta/o .I.V.J.JAJ \.Q...Q.t .9..&... dipendente dell'ARES 118 a tempo pieno e indeterminato,

Inquadramento ne. profilo di 1 Ces (.....) Categoria 'b' /... se di  
lavorativa..... R-S-?..... UOC di appartenenza ...f.. .Q.....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla selezione per titoli alla selezione di personale con qualifica di infermiere e di autista per **aggiornare la composizione del Gruppo di Controllo Enti Terzi**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso DPR per le dichiarazioni mendaci, dichiara:

a) di essere nata/o il LD / 1 - 1 (giorno - mese - anno) a  
2.M ..... (Comune e Provincia);

b) di essere residente a .\9.K.\. J..tf..Q.....  
...J.."-t) ...C.t.0 .t...<.0 .... RPtr.A. N.0 .....L3.5 .....  
..... {Comune e indirizzo esatto);

di essere dipendente nel sistema emergenza regionale **ARES 118**, con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato dalla data di assunzione J'..\_ /A./ /-e- ; (giorno - mese - anno)

**Af** di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

**.e**( di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari irrogate nel biennio precedente e di non avere procedimenti disciplinari in corso.

f) di aver già svolto attività di controllo mezzi Enti Terzi nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ specificare anno) o di ispezione (specificare)

Allega:

- ▶ curriculum formative e professionale (formato europeo), datato e firmato;
- ▶ copia di un documento di identità valido.

La/i sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione relativa alla Manifestazione di interesse le/gli venga recapitata al seguente indirizzo:

Via 0. 1 17 185 cap 00054 città TIVOLI  
E-Mail PEC Giuliana Omori & per copiare ut  
Tel 392-767339 **U**

La/ti sottoscritta/o autorizza il trattamento dei dati per la presente procedura, ai sensi e per gli effetti del nuovo Codice della Privacy.

Data,

10.05.2021

Firma