



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art.3, c.2, 46, 47, 48, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	SANDRO
Cognome	DI TUCCIO
Residenza	MACERATA (MC)
Telefono	
E-mail	
PEC	SANDRODITUCCIO@PEC.IPASVIMACERATA.IT
Nazionalità	ITALIANA
Luogo di Nascita	ROMA (RM)
Data di nascita	19/06/1972

ESPERIENZE LAVORATIVE

- | | |
|---|--|
| • Date (da - a) | GIUGNO 1994 A GIUGNO 2002 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | MINISTERO DIFESA MARINA MILITARE ITALIANA |
| Tipo di azienda o settore | SANITA' |
| Tipo di impiego | SOTTUFFICIALE INFERMIERE PROFESSIONALE SERVIZIO PERMANENTE |
| Principali mansioni e responsabilità | GESTIONE RISORSE UMANE E COMPETENZE INFERMIERISTICHE SU UNITA' NAVALI MILITARI E STRUTTURE OSPEDALIERE MILITARI |
| • Date (da - a) | LUGLIO 2002 A SETTEMBRE 2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASUR ZONA 9 MACERATA |
| Tipo di azienda o settore | AZIENDA SANITARIA LOCALE |
| Tipo di impiego | COLLABORATORE PROFESSIONALE INFERMIERE TEMPO INDETERMINATO |
| Principali mansioni e responsabilità | INFERMIERE C/O PS., RIANIMAZIONE E 118 |
| • Date (da - a) | OTTOBRE 2010 A LUGLIO 2012 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASUR MARCHE AREA VASTA 3 MACERATA |
| Tipo di azienda o settore | AZIENDA SANITARIA LOCALE |
| Tipo di impiego | INFERMIERE COORDINATORE TEMPO INDETERMINATO |
| Principali mansioni e responsabilità | COORDINAMENTO DI RISORSE UMANE E GESTIONE DI RISORSE MATERIALE NELL'UO. MALATTIE INFETTIVE |
| • Date (da - a) | AGOSTO 2012 A TUTT'OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASUR MARCHE AREA VASTA 3 MACERATA |
| Tipo di azienda o settore | AZIENDA SANITARIA LOCALE |
| Tipo di impiego | POSIZIONE ORGANIZZATIVA |
| Principali mansioni e responsabilità | GESTIONE E COORDINAMENTO DI RISORSE UMANE E MATERIALE NELLA DEGENZA MULTISPECIALISTICA AREA MEDICA GERIATRIA-NEFROLOGIA-LUNGODEGENZA - NEUROLOGIA - MALATTIE INFETTIVE |

ESPERIENZA DIDATTICA

Docenza universitaria

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE POLO PESARO
Tipo di azienda o settore	FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA CDL INFERMIERISTICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE MODULO DIDATTICO <i>TEORIE DELL'ASSISTENZA</i> A.A. 2007/08
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE POLO MACERATA
Tipo di azienda o settore	FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA CDL INFERMIERISTICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE MODULO DIDATTICO <i>INFERMIERISTICA CLINICA</i> A.A. 2008/09
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE POLO MACERATA
Tipo di azienda o settore	FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA CDL INFERMIERISTICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE MODULO DIDATTICO <i>TEORIE DEL NURSING E PIANIFICAZIONE ASSISTENZIALE</i> A.A. 2011/12
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE POLO MACERATA
Tipo di azienda o settore	FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA CDL INFERMIERISTICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE MODULO DIDATTICO <i>INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA</i> A.A. 2012/13
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE POLO MACERATA
Tipo di azienda o settore	FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA CDL INFERMIERISTICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE MODULO DIDATTICO <i>METODOLOGIA DELLA RICERCA APPLICATA ALL'EBM</i> A.A. 2013/14
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE POLO MACERATA
Tipo di azienda o settore	FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA CDL INFERMIERISTICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE MODULO DIDATTICO <i>METODOLOGIA DELLA RICERCA APPLICATA ALL'EBM</i> A.A. 2014/15
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE POLO MACERATA
Tipo di azienda o settore	FACOLTA' MEDICINA E CHIRURGIA CDL INFERMIERISTICA
Tipo di impiego	DOCENTE A CONTRATTO
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE MODULO DIDATTICO <i>INFERMIERISTICA APPLICATA ALLA CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA DALL'AA 2015/16 AD OGGI</i>

Docenza a corsi professionalizzanti

• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MARINA MILITARE ITALIANA OSPEDALA M.M. LA SPEZIA
Tipo di azienda o settore	DIFESA
Tipo di impiego	SOTTUFFICIALE INFERMIERE
Principali mansioni e responsabilità	DOCENTE AI CORSI PER OPERATORE TECNICO SANITARIO DAL 1998 AL 2001 PER UN TOTALE DI 80 ORE

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

CEDEFORM CIVITANOVA MARCHE
 FORMAZIONE
 DOCENTE A CONTRATTO
 DOCENTE CORSI PER OSS MODULI 1.3 *IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO* E 2.4 *TECNICHE OPERATIVE DI IGIENE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO* ANNI 2010-2011-2012-2013

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

IPSIA CORRIDIONIA
 SCUOLA PROFESSIONALE
 DOCENTE A CONTRATTO
 DOCENTE CORSO OSS MODULO 1.3 *IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO* ANNI SCOLASTICI DAL 2012 AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

IAL MARCHE SRL
 ENTE PROFESSIONALE FORMATIVO
 DOCENTE A CONTRATTO
 DOCENTE CORSO ESTETISTE MODULO ANATOMIA E FISIOLOGIA 1°, 2° E 3° ANNO ANNI AA.SS. DAL 2012 AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

IAL MARCHE SRL
 ENTE PROFESSIONALE FORMATIVO
 DOCENTE A CONTRATTO
 DOCENTE CORSO RIQUALIFICAZIONE PER OSS MODULO 1.3 *IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO* ORE 20 DAL 2012 AL 2017

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

COLLEGIO IPASVI MACERATA
 ENTE PUBBLICO
 DOCENTE
 DOCENTE CORSO "EVIDENCE BASED NURSING" AD INFERMIERI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

AGORA' SRL
 ENTE PROFESSIONALE FORMATIVO
 DOCENTE A CONTRATTO
 DOCENTE CORSO PER OSS MODULO 1.3 *IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO* ORE 20 E MODULO 2.4 *TECNICHE OPERATIVE DI IGIENE* ORE 24 A.S. 2013 -2014

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

FUTURE CONSULTING SRL
 ENTE PROFESSIONALE FORMATIVO
 DOCENTE A CONTRATTO
 DOCENTE CORSO PRONTO SOCCORSO PER OPERATORI DI ASILO DOMICILIARE ORE 8 A.S. 2013 -2014

• Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di azienda o settore
 Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità

IPSIA CORRIDIONIA
 SCUOLA PROFESSIONALE
 DOCENTE A CONTRATTO
 DOCENTE CORSO PRONTO SOCCORSO PER OPERATORI DI ASILO DOMICILIARE ORE 8 A.S. 2013 -2014

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da - a)	AA.AA. 20017/2018
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' LUM JEAN MONNET
Qualifica conseguita	MASTER 2 LIVELLO IN DIREZIONE E MANAGEMENT AZIENDE SANITARIE
Date (da -a)	AA.AA. 2008-2010
Nome e tipo di istituto di Istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI
Qualifica conseguita	LAUREA SPECIALISTICA IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED OSTETRICHE
Date (da - a)	AA.AA. 2006-2007
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI
Qualifica conseguita	LAUREA 1° LIVELLO INFERMIERISTICA
Date (da - a)	A.A. 2005-2006
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' CAMPUS BIOMEDICO ROMA
Qualifica conseguita	MASTER UNIVERSITARIO 1° LIVELLO AREA CRITICA
Date (da - a)	A.A. 2007-2008
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DE L'AQUILA
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	MANAGEMENT SANITARIO
Qualifica conseguita	MASTER UNIVERSITARIO 1° LIVELLO FUNZIONI DI COORDINAMENTO INFERMIERISTICO
Date (da - a)	AA.SS. 1991 -1994
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI DELLA MARINA MILITARE TARANTO
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	MEDICINA E TECNICHE INFERMIERISTICHE
Qualifica conseguita	INFERMIERE PROFESSIONALE
Date (da - a)	AA.SS. 1990 -1991
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LICEO SCIENTIFICO STATALE "G.PEANO" MONTEROTONDO (RM)
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	PROGRAMMA MINISTERIALE
Qualifica conseguita	MATURITA' SCIENTIFICA

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PREPOSTO ALLA SICUREZZA SECONDO T.U. 81/2008 - AUDITOR INTERNO NORMA ISO 9001:2008 - COMPETENZA NELLA GESTIONE DI EMERGENZE SANITARIE ABILITATO DA CORSI: BLS, BLS-D, PBLSD, PHTC, ALS, ACLS, TOSSICOLOGIA D'URGENZA - FORMATORE IN CORSI DI EBN

PRIMA LINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura BUONO
- Capacità di scrittura BUONO
- Capacità di espressione orale BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI (DIRIGENTE SPORTIVO ASD RIONE PACE MACERATA)

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE OTTIME COMPETENZE ORGANIZZATIVE DETERMINATE DALLA FORMAZIONE MILITARE E DA COMPETENZE ED ESPERIENZE ACQUISITE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE CC. OTTIMA CONOSCENZA DEI SISTEMI INFORMATICI HARDWARE E SOFTWARE, CAPACITA' DI UTILIZZO DEI PACCHETTI OFFICE E SISTEMI OPERATIVI WINDOWS, LINUX, MACINTOSH-APPLE

PATENTE O PATENTI PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

- CERTIFICAZIONE COMPETENZE 1-4 GIUSTA DGR MARCHE 1071/2005
- CTU DEL TRIBUNALE DI MACERATA IN AMBITO INFERMIERISTICO-SANITARIO
- PRESIDENTE ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI MACERATA

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi degli artt. **75 e 76, D.P.R. n. 445/2000**, 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 dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. **13 del D.Lgs. n. 196/2003**, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MACERATA, li 23/01/2019



FIRMA

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, tramite un incaricato o a mezzo posta, all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore