

- Date (da – a) **25 SETTEMBRE 2023 - OGGI**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **FEDERAZIONE ITALIANA AUTONOMIE LOCALI E SANITA'**
- Qualifica **SEGRETARIO GENERALE FIALS MILANO AREA METROPOLITANA**

- Date (da – a) **06 OTTOBRE 2018 - 25 SETTEMBRE 2023**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **FEDERAZIONE ITALIANA AUTONOMIE LOCALI E SANITA'**
- Qualifica **SEGRETARIO AMMINISTRATIVO FIALS MILANO AREA METROPOLITANA**

- Date (da – a) **GIUGNO 2022 - OGGI**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ASST NORD MILANO**
- Qualifica **VICE-COORDINATORE ORGANISMO RSU**

- Date (da – a) **MARZO 2016 - OGGI**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **FEDERAZIONE ITALIANA AUTONOMIE LOCALI E SANITA'**
- Qualifica **DIRIGENTE TERRITORIALE FIALS MILANO AREA METROPOLITANA**

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>2015 - OGGI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>FEDERAZIONE ITALIANA AUTONOMIE LOCALI E SANITA'</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>SEGRETARIO AZIENDALE FIALS ASST NORD MILANO</p>
ESPERIENZA LAVORATIVA IN AMBITO ISTITUZIONALE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>GENNAIO 2023 – OGGI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>OPI MILANO-LODI-MONZA E BRIANZA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>CONSIGLIERE DEL DIRETTIVO</p>
ESPERIENZA LAVORATIVA IN AMBITO PROFESSIONALE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>MARZO 2023 – OGGI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>ASST NORD MILANO PRESIDIO OSPEDALIERO BASSINI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>INFERMIERE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Reparto 	<p>CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE – (C.O.T.) - P.O. BASSINI</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>GENNAIO 2021 - FEBBRAIO 2023</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>ASST NORD MILANO PRESIDIO OSPEDALIERO BASSINI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>INFERMIERE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Reparto 	<p>CENTRO SERVIZI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>MARZO 2020 - DICEMBRE 2020</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>ASST NORD MILANO PRESIDIO OSPEDALIERO SESTO SAN GIOVANNI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>INFERMIERE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Reparto 	<p>CENTRO SERVIZI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>GENNAIO 2016 – FEBBRAIO 2020</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>ASST NORD MILANO PRESIDIO OSPEDALIERO SESTO SAN GIOVANNI</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>INFERMIERE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Reparto 	<p>CARDIOLOGIA - UTIC</p>

- Date (da – a) **FEBBRAIO 2015 - DICEMBRE 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **A.O. ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO
PRESIDIO OSPEDALIERO SESTO SAN GIOVANNI**
- Qualifica **INFERMIERE**
- Reparto **UTIC - CARDIOLOGIA**

- Date (da – a) **NOVEMBRE 2012 - GENNAIO 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **A.O. ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO
PRESIDIO OSPEDALIERO BASSINI**
- Qualifica **INFERMIERE**
- Reparto **MEDICINA GENERALE**

- Date (da – a) **MARZO 2012 - OTTOBRE 2012**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **A.O. ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI**
- Qualifica **INFERMIERE**
- Reparto **ORTOTRAUMATOLOGIA D'URGENZA**

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>SETTEMBRE 2011 - DICEMBRE 2011</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>FONDAZIONE I.R.C.C.S ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI DI MILANO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>INFERMIERE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Reparto 	<p>ONCOLOGIA MEDICA B</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>LUGLIO 2011 - AGOSTO 2011</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>A.O. DI DESENZANO DEL GARDA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>INFERMIERE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Reparto 	<p>MEDICINA GENERALE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>GIUGNO 2011</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>OBIETTIVO LAVORO AGENZIA PER IL LAVORO S.p.A. PRESSO L’A.O. CARLO POMA DI MANTOVA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica 	<p>INFERMIERE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Reparto 	<p>ORTOPEDIA GENERALE</p>

ESPERIENZA FORMATIVA

- Date (da – a) **FEBBRAIO 2017 - OTTOBRE 2018**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
MASTER DI II LIVELLO IN MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE**
- Qualifica conseguita **DOTTORE MAGISTRALE IN MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE**
- Votazione **30/30 E LODE**
- Titolo della Tesi **CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA E CARTELLA CLINICA
CARTACEA A CONFRONTO: UN'INDAGINE NELL'ASST NORD MILANO**
- Date (da – a) **OTTOBRE 2014 - GIUGNO 2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' TELEMATICA PEGASO
MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT E FUNZIONI DI
COORDINAMENTO NELL'AREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE**
- Qualifica conseguita **DOTTORE COORDINATORE IN INFERMIERISTICA**
- Votazione **30/30**
- Titolo della Tesi **IL GRADO DI BENESSERE ORGANIZZATIVO PERCEPITO DAL
PERSONALE INFERMIERISTICO: UN'INDAGINE NELL'A.O. ICP**
- Date (da – a) **NOVEMBRE 2012 - APRILE 2015**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ALMA MATER UNIVERSITAS DEGLI STUDI DI BRESCIA
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED
OSTETRICHE**
- Qualifica conseguita **DOTTORE MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE ED
OSTETRICHE**
- Votazione **102/110**

• Titolo della Tesi **TUTORATO CLINICO-DIDATTICO IN REGIONE LOMBARDIA UNIVERSITA' SEDI DI CORSO DI LAUREA INFERMIERISTICA: UNO STUDIO**

• Date (da – a) **SETTEMBRE 2007 - APRILE 2011**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

• Qualifica conseguita **DOTTORE IN INFERMIERISTICA**

• Votazione **93/110**

• Titolo della Tesi **I TRAUMI EPATICI: DAL TRATTAMENTO MEDICO CONSERVATIVO AL TRATTAMENTO CHIRURGICO INVASIVO**

• Date (da – a) **SETTEMBRE 2002 - LUGLIO 2007**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE M. FODERA'**

• Qualifica conseguita **RAGIONIERE**

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE **INGLESE (MEDIO) - FRANCESE (BASSO)**

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE E RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra

SONO IN GRADO DI ORGANIZZARE AUTONOMAMENTE IL LAVORO DEFINENDO PRIORITA' ED ASSUMENDO RESPONSABILITA' ACQUISITE TRAMITE LE DIVERSE ESPERIENZE PROFESSIONALI IN PRECEDENZA ELENcate DURANTE LE QUALI MI E' STATO CHIESTO DI GESTIRE LE SVARIE ATTIVITA' RISPETTANDO SCADENZE ED OBIETTIVI PREFISSATI.

SONO IN GRADO DI LAVORARE IN TEAM CON SPIRITO DI GRUPPO E DI ADATTAMENTO, ANCHE IN SITUAZIONI DI STRESS, GRAZIE ALLE COMPETENZE ACQUISITE NELLA GESTIONE DELLE RELAZIONI CON IL PUBBLICO SIA NELLE ESPERIENZE LAVORATIVE CHE NELLA COSTANTE ATTIVITA' SINDACALE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA CONOSCENZA TEORICO - PRATICA DELL'INTERO PACCHETTO OFFICE, IN PARTICOLAR MODO DI EXCEL E WORD CHE HO IN MAGGIOR MISURA UTILIZZATO PER LE DIVERSE ATTIVITA' LEGATE ALLA GESTIONE DELLA COMUNICAZIONE

PATENTE O PATENTI

**SONO IN POSSESSO DELLA PATENTE B
AUTOMUNITO**

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 GDPR 679/16 - “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, rilascia le dichiarazioni contenute nel presente curriculum valendosi delle disposizioni di cui al DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci e che l'Amministrazione ricevente le stesse potrà effettuare controlli sulla veridicità del loro contenuto.

Milano, lì 21/06/2025

NOBILE MAURO