

**FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



In calce

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BOVINO TIZIANA**  
Indirizzo **C/DA SCIFFRA,SNC 85010 PIGNOLA**  
Telefono **3456301832**  
Fax  
E-mail **Tiziana.bovino@hotmail.it**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 18-03-1978, POTENZA

### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  1. Collaboratore professionale- infermiera- dal 1-12-2000 al 31-05-2002 Milano ospedale generale di zona "San Giuseppe",
  2. Collaboratore professionale- infermiera- 01-06-2002 sino al 19-10-2003 Pescopagano (Pz) ospedale "San Francesco di Paola",
  3. Collaboratore professionale- infermiera- 20-10-2003 sino ad aprile 2019 assegnata presso la Centrale Operativa e servizio di elisoccorso 118 Basilicata Soccorso ASP Potenza
  4. Collaboratore professionale- infermiera- 05/ 2019 sino a giugno 2023 medicina del lavoro, medico competente,
  5. Collaboratore professionale- infermiera- 07/2023 ad oggi poliambulatorio "Madre Teresa di Calcutta "Potenza
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego **Collaboratore professionale- Infermiera- categoria D fascia 5**

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Diploma di maturità sperimentale (comprensivo dell'anno integrativo), conseguito presso l'istituto "Emanuele Gianturco" Potenza il 23-07-1997
  - Diploma Universitario in scienze infermieristiche, conseguito presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, Potenza il 27-10-2000,
  - Diploma di Master di primo livello, conseguito presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore il 19-12-2006,
  - Laurea in scienze infermieristiche, conseguita presso l'università Cattolica del Sacro Cuore il 06-12-2008

### **ATTIVITA' DIDATTICA**

**Attestato istruttore PBL5 , Napoli dal 19-al 20-04-2005.**

Attestato corso re training BLS-D, Potenza 05-07-05,

Attestato al corso di re training PTC modulo base, Potenza 29-07-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 05-09-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 12-09-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 13-09-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 19-09-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 20-09-2005,

Attestato di partecipazione al corso pratico Presidi e tecniche di immobilizzazioni,  
Potenza, 28-10-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 04-11-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 08-11-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 12-12-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 20-12-2005,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 13-01-2006,

**Attestato istruttore PTC modulo base. Potenza dal 09-al 10-02-2006.**

Attestato corso re training BLS-D, Potenza 13-12-2006,

Attestato corso re training BLS-D, Potenza 24-02-2007,

Attestato al corso in qualità di **istruttore**, BLS-D, Potenza 05-03-2007,

**Attestato istruttore BLS-D , Potenza dallo 01-02-02-2008.**

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 16-05-2008,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** PBL5, Potenza 05-06-2008,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** BLS-D, Potenza 30-06-2008,

Attestato **ECM** per corso PBL5-D in qualità di **istruttore**, Potenza 01-09-2008,

Attestato al corso in qualità di **istruttore** BLS-D formazione laica, Potenza 15-02-2009,

Attestato **esecutore** PALS , San Giovanni Rotondo, 12-13-14-03-2009,

Relatrice al VIII congresso nazionale SIS 118 sessione parallela  
"L'arresto cardiocircolatorio in elicottero , problematiche e soluzioni", Roma 12-06-2010,

Certificazione Corso FAD "Campagna vaccinale Covid -19: la somministrazione in sicurezza del vaccino anti  
SARS-COV-2/Covid-19" 21/07/2021

Attestato esecutore BLS-D SIMESO 22/10/2021

**CORSI E CONVEGNI**

Attestato di partecipazione al convegno "Lo Stroke: dalla prevenzione alla riabilitazione"

17- 18/10/2003 Pescopagano,

Attestato di partecipazione al convegno " Riabilitazione psicosociale esperienze a confronto"  
Rifreddo, Pignola 12-13/06-2003,

Attestato di frequentazione per formazione specifica Centrale Operativa 118, Modena,  
dal 13 al 17-11-2003,

Attestato di partecipazione al convegno  
"Il pronto soccorso attivo all'ospedale di Melfi nella rete dell'Emergenza/Urgenza"  
Melfi, 22-11-2003,

Attestato di partecipazione al corso di formazione  
"Giornata di aggiornamento sul trauma grave"  
Napoli, 29-12-2003,

Attestato di esecutore BLS-D, Potenza 04-12-2003,

Attestato in qualità di uditore al corso di ALS, Matera dal 10 al 12-12-2003,

Attestato di esecutore PTC modulo base, Potenza 22-12-2003,

Attestato di esecutore PTC modulo Avanzato, Potenza dal 15-al 17-01-2004,

Attestato di esecutore ALS, Potenza dal 11 al 13-02-2004,

Attestato di esecutore BLS-D, Potenza 02-03-2004,

Attestato di esecutore PBLIS, Potenza 23-07-2004,

Attestato di partecipazione in qualità di uditore al corso ATLS, Potenza dal 14 al 16-10-2004,

Attestato esecutore BLS-D, Potenza 04-12-2004,

Attestato di partecipazione al convegno "La centrale 118 e gli eventi indesiderati",  
Modena, 09-04-2005,

Attestato di partecipazione in qualità di uditore al corso ATLS,  
Potenza dal 21 al 23-04-2005,

**Attestato di partecipazione al 6° congresso Nazionale A.I.M.C.  
"Gestione extraospedaliera maxiemergenza", Matera 15-06-2005,**

Attestato di partecipazione al 6° congresso Nazionale A.I.M.C.  
" Ruolo dei servizi Veterinari nelle Nuove Emergenze", Matera 18-06-2005,

Attestato di partecipazione al convegno "Il dolore, le cure palliative e nursing"  
Potenza 30-06-2005,

**Attestato di partecipazione al convegno  
"Hems 2005 –Esperienze regionali a confronto", Cinquale dal 16 al 17-09-2005,**

Attestato di partecipazione al corso pratico Presidi e tecniche di immobilizzazioni,  
Potenza, 28-10-2005,

Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "patologia della spalla e del ginocchio"  
Potenza 12-11-2005,

**Attestato di partecipazione al convegno regionale rischi NBCR  
"Il pericolo del nuovo millennio" Potenza 02-12-2006,**

**Attestato al corso "H.E.M.S.", Potenza 20-04-2007,**

Attestato di partecipazione al convegno "Sistema dell'emergenza urgenza sanitaria

responsabilità giuridica”  
Potenza 15-10-2007,

**Attestato al corso formativo sui rischi NBC, Potenza dal 14 al 16-12-2007,**

Attestato di partecipazione al 1° convegno ,  
“ Sistema Sanitario 118 e rete integrata dell'emergenza, dal territorio all'ospedale”  
San Marco Argentano, dal 25 al 26 Gennaio 2008,

Attestato di partecipazione al corso “Collaborative EMS training course”  
Salerno dal 16 al 19-06-2008,

Attestato **ECM** per corso “La comunicazione: strumenti, metodi e criticità”  
Scanzano Jonico 27-09-2008,

Attestato di partecipazione al 3° convegno Nazionale NBC  
Viggiano 29-11-2008,

Attestato di partecipazione al corso pratico/teorico PALS 12-13-3-2009 “casa del sollievo”  
San Giovanni Rotondo,

**Attestato di partecipazione “Advance in Emergency Medicine in the US” .  
This participand visited the:  
Level I Trauma Center  
Call Center – “911”**

**Orange County Fire Rescue and EMS Sistem, Orlando Florida 22-23-24-25-26-27-03-2009**

**Certificato di servizio per l'emergenza” Terremoto Abruzzo” presso il Campo di Filetto PMA della C.R.I.  
dal 20 Aprile al 30 Aprile 2009,**

Attestato di partecipazione al 7° Congresso Nazionale “Il Sistema 118 e la rete clinica”,  
Perugia, 21-23-05-2009,

Attestato di partecipazione al Congresso “Le emergenze sanitarie :una sfida Multidisciplinare  
tra Territorio e Ospedale”  
Sabaudia, 4-5-06-2009,

**Certificato di servizio per l'emergenza” Terremoto Abruzzo” presso il Centro Raccolta e smistamento  
della C.R.I. Avezzano(AQ) , dal 20 Luglio al 30 Luglio 2009,**

**Certificato di servizio al campo di accoglienza C.R.I. per extracomunitari ,  
Palazzo San Gervasio, Agosto – Ottobre 2009,**

Attestato di partecipazione al Congresso International EMS SIS 118, Roma 08-10-06-2010,

Attestato di partecipazione al VIII CONFRESSO NAZIONALE SIS 118, Roma 10-12-06-2010,

Attestato di partecipazione al convegno Nazionale HEMS “25ANNI DI ONORATO SERVIZIO: PIONIERI E GUASTATARI”  
Maratea 18 e 19 Settembre 2010,

Attestato di partecipazione al corso “ Rete delle'emergenza coronarica acuta : trombo lisi preospedaliera ”, Potenza 17-1-2011,

Attestato di partecipazione al convegno “ Rischio chimico rilevante sul territorio :conoscerlo per affrontarlo “  
Brienza 28-29-09-2012,

Attestato di partecipazione al corso”La sindrome coronarica acuta : la gestione del paziente dall'ambulanza all'emodinamica”  
Potenza 17-5-2014,

Attestato di partecipazione al corso “La gestione delle cronicità ostruttive respiratorie nell'ambito di una visione di sistemi”  
Accreditato ECM; 2014,

Attestato corso di formazione “Triage di pronto soccorso”2014,

Attestato di partecipazione al convegno “Trattamenti antitrombotici e territorio”  
Il decentramento del trattamento antitrombotico nuove opportunità gestionale, Accreditato ECM; 2015

Attestato di partecipazione all’evento formativo “Ebola”; accreditato ECM;2015

Attestato di partecipazione all’evento formativo “ L’audit clinico” , accreditato ECM;2015

Attestato di partecipazione all’evento formativo “Gestione della BPCO”, accreditato ECM;2015

Attestato di partecipazione all’evento formativo “La gestione della chemioterapia”, accreditato ECM; 2015

Attestato di partecipazione all’evento formativo “Gestione delle linee venose”, accreditato ECM;2015

Attestato di partecipazione all’evento formativo “L’evidence based preactice delle procedure infermieristiche”, accreditato ECM;2015

Attestato di partecipazione evento formativo “Gestione del paziente con SCA-NSTE: sinergia territorio-ospedale” 2016,

Attestato “ Lettura ed interpretazione dell’ECG”04/12/2019,

Certificazione “Rischi specifici sui luoghi di lavoro” 08/12/2019,

Certificazione “Rischi per la salute , vaccinazioni e profilassi : ruolo del professionista sanitario” 13/12/2019,

Attestato “ Lettura ed interpretazione dell’ECG”04/12/2019,

Certificazione “Ecg facile e protocolli di emergenza avanzati” 07/12/2019,

Certificazione “Rischi per la salute , vaccinazioni e profilassi : ruolo del professionista sanitario” 13/12/2019,

Certificazione “La comunicazione in sanità” 16/12/2019,

Certificazione “Aggiornamento sicurezza sui luoghi di lavoro :rischi sociali, organizzativi, fisici, e ambientali”14/02/2020

Attestato di partecipazione al corso per la programmazione regionale per la formazione continua dei professionisti della sanità  
“ Elementi di criticità nella gestione dei lavoratori con problemi correlati all’uso di alcool e/o sostanze stupefacenti” 19/05/2023

Attestato di partecipazione al corso per la programmazione regionale per la formazione continua dei professionisti della sanità

“ Da un’assistenza ospedale-barocentrica alla presa in carico della persona in ambito territoriale” 01/12/2023

Attestato di partecipazione , progetto “Esercitazione esigenze immediate popolazione fragile “ corso teorico 20/03/2023

Esercitazione pratica “ esigenze immediate popolazione fragile “ 17/04/2023

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA

**INGLESE**

ALTRE LINGUE

**INGLESE**

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

elementare.

elementare

elementare

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

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

**BUON USO DEL PC (WORD, POWER POINT, EXCEL, PUBLISCHER)**

**CURRICULUM VITAE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT.46 e 47  
DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445**

La sottoscritta Bovino Tiziana nata a Potenza il 18-03-1978 ,  
codice fiscale BVNTZN78C58G942E, residente a Pignola in C/da Sciffra snc.  
Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R 445/2000,  
per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:  
dichiara che le informazioni sotto riportate sono veritiere.

**La sottoscritta Bovino Tiziana, autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, l'Azienda Sanitaria locale di Potenza al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione.**

DATA 20/05/2023

FIRMA DEL SOTTOSCRITTORE