

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**GIOVANNA PROIETTO**

Indirizzo

**VIA DEGLI OLEANDRI N.1, 97100 RAGUSA**

Telefono

**339-8493142**

Fax

E-mail

**[proiettonadia@gmail.com](mailto:proiettonadia@gmail.com)**

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

22 MARZO 1969

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**15 ottobre 2001 – 31 dicembre 2020**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Ing. Francesco LO TROVATO - C.S.R. AIAS Centro Diurno Ragusa.**

• Tipo di azienda o settore

**Sede legale C.S.R. Viagrande (CT)**

• Tipo di impiego

**Consorzio Siciliano della Riabilitazione**

Principali mansioni e responsabilità

**Incarico part-time**

**Infermiera Professionale**

**23 settembre 2020 ad oggi**

**Dir. San. Dr. Francesco MAGNANI**

**Viale delle Americhe 163, 97100 Ragusa**

**Centro Ibleo Tomografia Computerizzata s.r.l.**

**Infermiera con rapporto libero professionale**

**Somministrazione contrasti ed assistenza pazienti**

**01 gennaio 2020 – 31 dicembre 2022**

**A.S.S.A.P. – OO.PP Riunite E.CRISCIONE LUPIS, C.BOSCARINO E C.MOLTISANTI**

**Via Eugenio Criscione Lupis 66, 97100 Ragusa**

**Casa di riposo, alloggio per anziani**

**Infermiera con rapporto libero professionale**

**Somministrazione terapie e medicazioni**

01/02/2011 - 2017

A.S.S.A.P. – OO.PP. Riunite E.CRISCIONE LUPIS, C.Boscarino e C.Moltisanti

Via Eugenio Criscione Lupis 66, 97100 Ragusa

Casa di riposo alloggio per anziani

Progetto co.co.co

Infermiera Professionale

1999 al 2001

Villa Rita, contrada Finaiti Santa Croce Camerina (RG)

Casa riposo alloggio per anziani

Contratto a tempo determinato

Infermiera professionale

1994 al 1997

Cooperativa Sociale "PROTEUS" Palermo

Cooperativa sociale per assistenza domiciliare anziani

Contratto a tempo determinato

Infermiera Professionale

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

1983 – 1988

Istituto Superiore S. Orsola Ragusa- diploma in Lingue Straniere

Inglese – Francese – Tedesco – Italiano

• Qualifica conseguita

Diploma in Lingue

1989 – 1992

A.U.S.L. 7 di Ragusa

Diploma Infermiera Professionale

Anatomia – Fisiologia – Patologia - Norme etiche

Infermiere Professionale

-Anno 2003

Corso E.C.M. "APPROCCIO RIABILITATIVO MULTIDISCIPLINARE NEL MORBO DI PARKINSON E NEI PARKINSONISMI" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2003

Corso E.C.M. "LA RIABILITAZIONE FARINGOLARINGEA" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2004

Corso E.C.M. "LA SINDROME DEL MOTONEURONE SUPERIORE" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2004 – 2005

Corso formativo "Consulente P.S.E. – Piano Sociale Educativo", presso Provincia Regionale di Ragusa.

Anno 2005

Corso E.C.M. "LA RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA NELLE CEREBROLESIONI FOCALI E DIFFUSE" presso C.S.R. Catania

-Anno 2006

Corso E.C.M. "LA RIABILITAZIONE NEUROLOGICA:DALLE METODOLOGIE NEUROPSICOMOTORIE AI TRAGUARDI COGNITIVO-COMPORTAMENTALI E SOCIO ADATTIVI" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2006

Corso E.C.M. "LA MUSICOTERAPIA NEL PROGETTO RIABILITATIVO" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2007

Corso E.C.M. "L'ATTIVITA' RIABILITATIVA NELLE ALTERAZIONI SENSORIALI DELLA VISTA, DELL'UDITO E DEL TATTO. DALLA VALUTAZIONE ALL'INTERVENTO" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2008

Corso Nazionale di Aggiornamento delle Scienze Neurologiche Ospedaliere "DETERIORAMENTO COGNITIVO TRA NEURODEGENERAZIONI, LESIONI VASCOLARI E PSICOPATOLOGIE" presso Modica (RG).

-Anno 2008

Corso E.C.M. "I DISTURBI MOTORI DELLA PAROLA (D.M.P.): VALUTAZIONE E TRATTAMENTO" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2008

Corso E.C.M. "IL NEONATO A RISCHIO E LA PARALISI CEREBRALE INFANTILE" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2009

Corso E.C.M. "RISCHIO BIOLOGICO IN AMBITO SANITARIO" presso C.S.R. Catania

-Anno 2009

Corso E.C.M. "TITOLO TECNICHE DI OSSERVAZIONE ED INTERVENTI RELAZIONALI" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2009

Corso E.C.M. " PRIMO SOCCORSO DI BASE E TECNICHE DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE IN ETA' ADULTA E PEDIATRICA" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2009

Corso E.C.M. "L'EMPATIA RILASSANTE E LA RELAZIONE DI AIUTO E L'IMPIEGO TERAPEUTICO DELLA RISPOSTA FISILOGICA DA RILASSAMENTO" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2010

Corso E.C.M. "MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E PATOLOGIE DELLA COLONNA VERTEBRALE DERIVANTI DALL'ERRATA MOVIMENTAZIONE E DA POSTURE SCORRETTE NEI LUOGHI DI LAVORO (DLGS 81/8) presso C.S.R. Catania.

-Anno 2010

Corso E.C.M. "VALUTAZIONE BIOMECCANICA E FUNZIONALE DELLA COLONNA VERTEBRALE: PROPOSTE DI TRATTAMENTO E PRINCIPI DI NEURODINAMICA" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2011

Corso E.C.M. "IL BENESSERE SUL LAVORO ATTRAVERSO LA VALUTAZIONE STRESS-CORRELATO" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2011

Corso E.C.M. " RISCHIO ELETTRICO E PATOLOGIE CORRELATE" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2011

Corso E.C.M. "RISCHIO DA VIDEOTERMINALE E PATOLOGIE CORRELATE" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2011

Corso E.C.M. "LA DISFAGIA: DALLA DIAGNOSTICA ALL'APPROCCIO TERAPEUTICO-RIABILITATIVO" presso C.S.R. Catania.

-Anno 2012

Corso E.C.M. "TECNICHE DI RIANIMAZIONE EDIZIONE UNICA" presso C.S.R. Viagrande (CT).

-Anno 2012

Corso E.C.M. "TECNICHE DI RIANIMAZIONE CARDIORESPIRATORIA E GESTIONE DEL PAZIENTE CON GRAVI DISABILITA' NEUROLOGICHE" presso C.S.R. Viagrande (CT).

-Anno 2013

Corso E.C.M. "GESTIONE DELLA EMERGENZA MEDICO-CHIRURGICA NELL'ADULTO E NELL'ETA' EVOLUTIVA" presso Viagrande (CT).

-Anno 2014

Corso formativo "EVACUAZIONE DI EMERGENZA E MOVIMENTAZIONE MANUALE DELLA PERSONA CON DISABILITA' PSICOFISICA NEI LUOGHI DI LAVORO – EDIZIONE III<sup>A</sup>" presso sede C.S.R. Ragusa.

-Anno 2014

Corso E.C.M. "CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DEL FUNZIONAMENTO DELLA SALUTE E DELLA DISABILITA'" presso C.S.R. Viagrande (CT)

-Anno 2015

Corso E.C.M. "VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DEI TREMORI IN NEURORIABILITAZIONE" presso C.S.R. Viagrande (CT).

-Anno 2015

Corso E.C.M. "IL TRATTAMENTO DELLA SPASTICITA' FOCALE" Presso C.S.R. Viagrande (CT).

-Anno 2015

Corso E.C.M. "PROBLEMATICHE RESPIRATORIE NEL PAZIENTE NEUROLOGICO" presso C.S.R. Viagrande (CT).

-Anno 2015

Corso E.C.M. "QUALI EVENTI VASCOLARI IN SOGGETTI CON DEFICIT DELLA DEAMBULAZIONE?" presso C.S.R. Viagrande (CT).

-Anno 2016

Corso E.C.M. "LE ATASSIE IN ETA' EVOLUTIVA: FISIOPATOLOGIA, CLASSIFICAZIONE, LETTURA DEI SEGNI ED APPROCCIO RIABILITATIVO" presso sede C.S.R. Ragusa.

-Anno 2016

Corso E.C.M. ON LINE. "LA SEDAZIONE TERMINALE PAGLIATIVA: ASPETTI CLINICI ED ETICI", organizzato dal provider ZADIG in collaborazione con la Federazione IPASVI nr.149092.

-Anno 2016

Corso E.C.M. on line "LA GESTIONE DELL'INCONTINENZA URINARIA E FECALE" organizzato dal provider ZADIG, in collaborazione con la federazione IPASVI, nr. 149096.

-Anno 2016

Corso E.C.M. on line "L'EVIDENCE BASED PRACTICE DELLE PROCEDURE INFERMIERISTICHE" organizzato dal provider ZADIG, in collaborazione con la Federazione IPASVI, nr. 149089.

-Anno 2016

Corso E.C.M. on line "GESTIONE DELLA MOBILIZZAZIONE DEL PAZIENTE IN OSPEDALE: PROBLEMI E SOLUZIONI PRATICHE" organizzato dal provider ZADIG, in collaborazione con la Federazione IPASVI, nr. 149097.

Altri corsi di formazione/aggiornamento, per gli anni 2016 - 2017 - 2018 - 2019 - 2020 - 2021 - 2022, in allegato.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

Ottime capacità nell'espletamento delle proprie mansioni professionali

**MADRELINGUA**

**ITALIANA**

**ALTRE LINGUA**

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

**INGLESE - FRANCESE**

**BUONA**

**BUONA**

**BUONA**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
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 (ad es. cultura e sport), ecc.*

**Ottime capacità comunicative e relazionali. Buone capacità lavorative in equipe. Ciò grazie ai tirocini, corsi di formazione, di aggiornamento e all'ambiente lavorativo.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

**Ottime capacità di coordinamento di persone, di organizzazione lavorativa, sia nel campo infermieristico e non.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

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

**Capacità discrete nell'uso del computer. Buone capacità nell'uso di attrezzature e apparecchiature ad esclusivo uso medico-infermieristico.**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**PATENTE O PATENTI**

**Patente categoria B**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

**N° 23 COPIE ATTESTATI DI FORMAZIONE ECM RELATIVI AGLI ANNI 2016-2017-2018-2019-2020-2021**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi delle disposizioni della L.675 del 31/12/1996.**

Ragusa 23-12-2022

**Giovanna PROIETTO**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA  
TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI  
DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA'  
PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART.15 C.1 LETT. C) DEL D.LGS. 33/2013**

(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a PROIETTO GIOVANNA, nato/a a RAGUSA il 22/03/1969,  
c.f. PRTGNN69C62H163D residente a RAGUSA in via DEGLI OLEANDRI n. 1  
in relazione all'incarico di (*inserire tipologia e denominazione dell'incarico*) \_\_\_\_\_  
INFERMIERE conferito dall'A.S.S.A.P.

OO.PP.Riunite E.C.Lupis C.Boscarino C.Moltisanti, sotto la propria responsabilità, consapevole di  
quanto previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di  
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 33/2013

SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati  
dalla Pubblica Amministrazione;

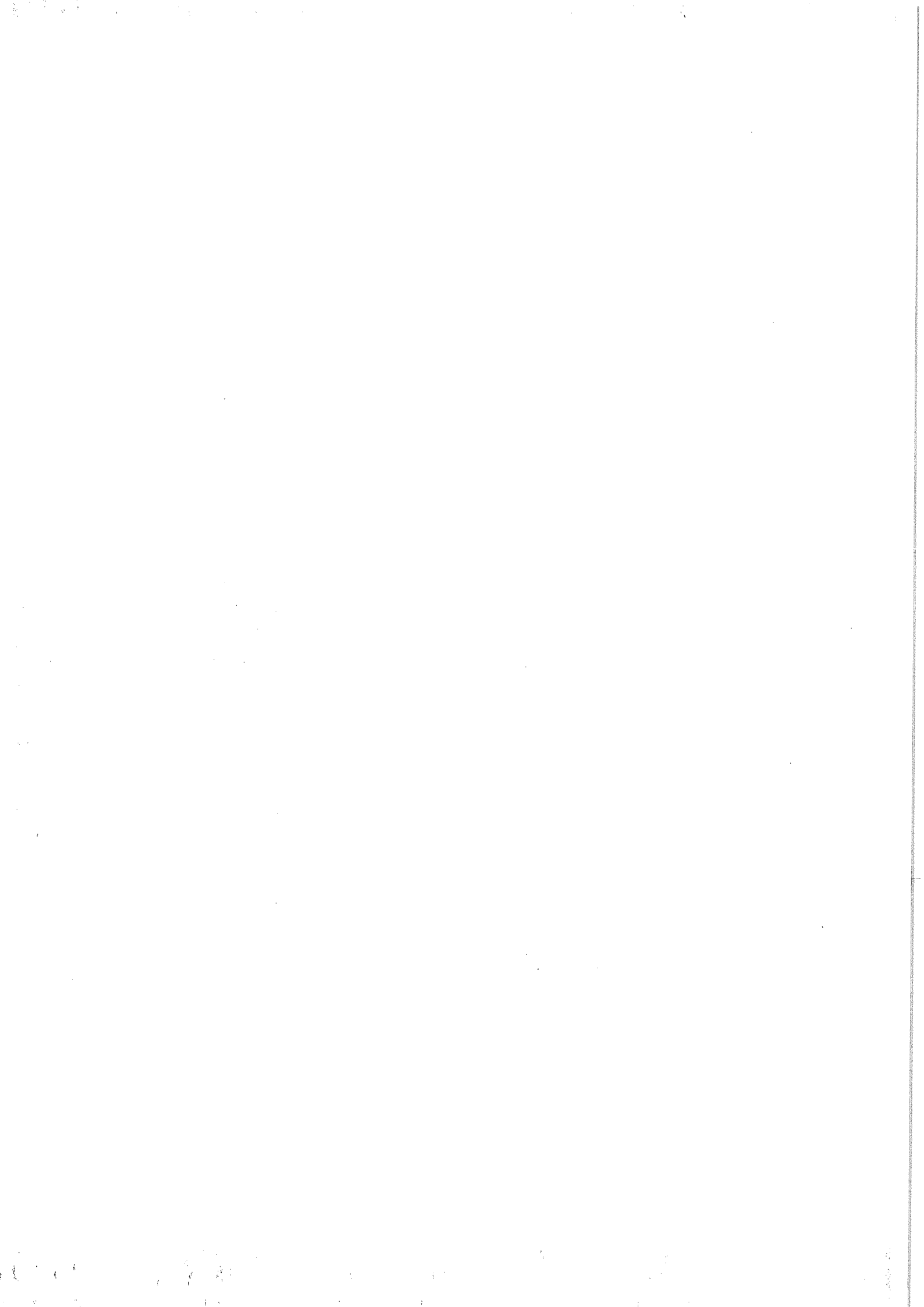
ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato  
regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (*indicare tipologia/titolo dell'incarico/carica,  
denominazione dell'ente, durata dell'incarico/carica, eventuale compenso*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale;



di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia ed eventuale denominazione ente/società/studio*)

---

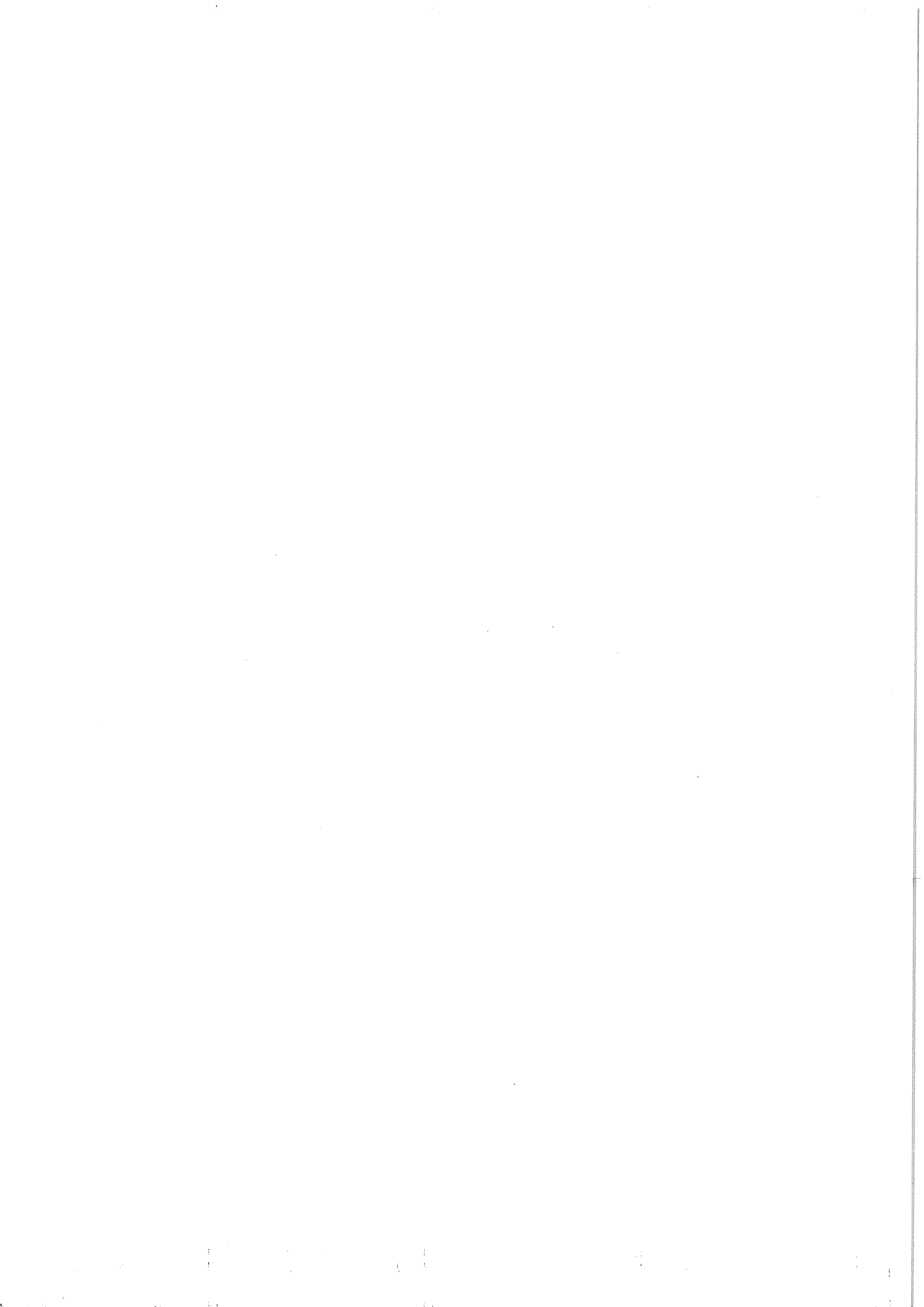
---

---

---

Data 23-12-2022

Firma Paolo Giovanni



**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O  
INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 20 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 39/2013**

**(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a PROIETTO GIOVANNA, in riferimento al conferimento dell'incarico di  
INFERMIERE, conferito dall'A.S.S.A.P.

OO.PP.Riunite E.C.Lupis C.Boscarino C.Moltisanti, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di  
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

**DICHIARA**

l'insussistenza a proprio carico delle cause di inconferibilità al predetto incarico come previste dal  
Capo II, art 3 del decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39;

l'insussistenza di cause di incompatibilità al predetto incarico, come previste al Capo VI, art. 12  
decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 recante in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi  
presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1,  
commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012 n. 190.

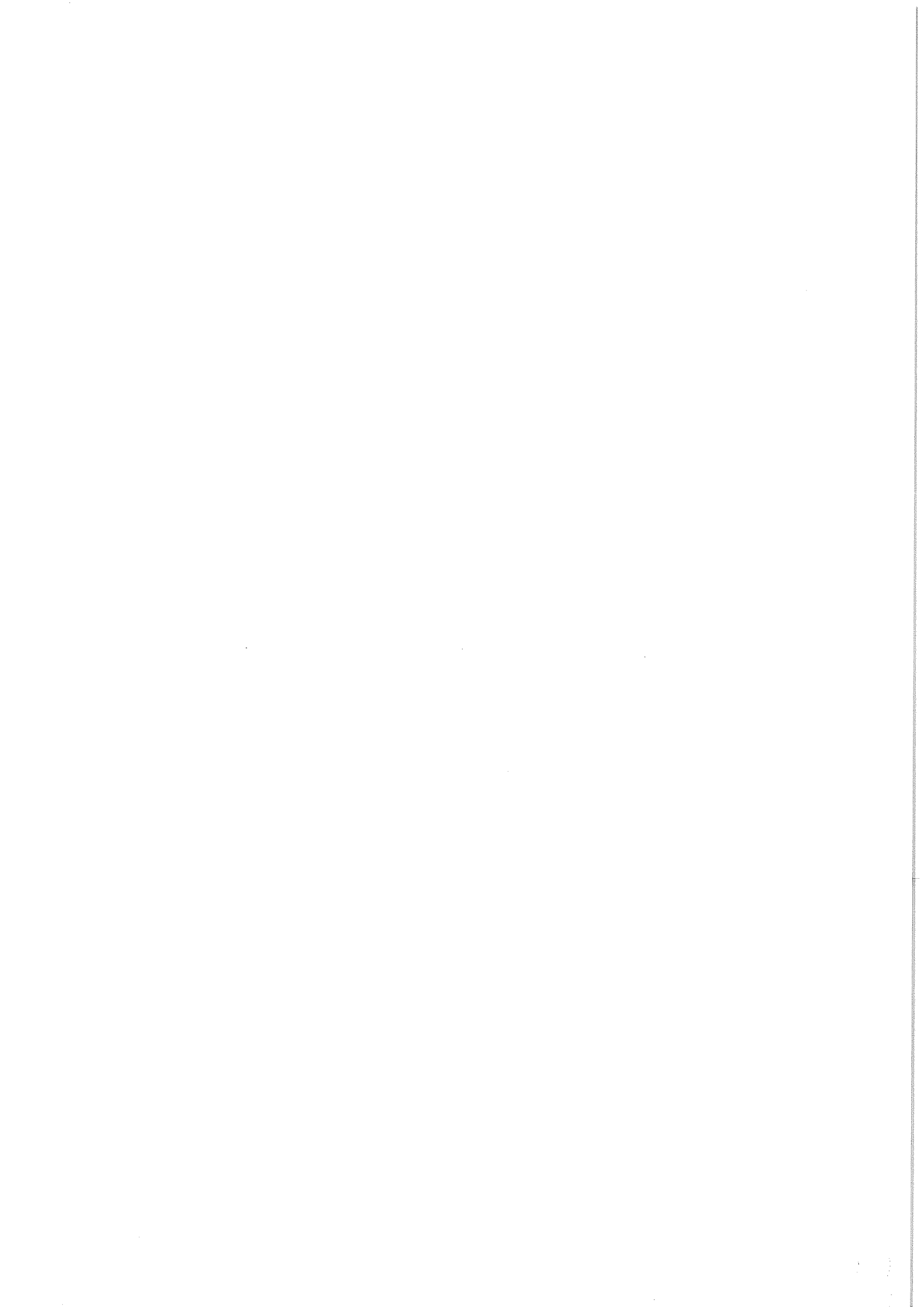
**OPPURE**

la sussistenza delle seguenti cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO

la sussistenza delle seguenti cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al decreto  
legislativo 8 aprile 2013, n. 39, relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA / INCARICO RICOPERTO	PRESSO




e di impegnarsi a rimuoverla/le entro il termine di quindici giorni dalla data della presente dichiarazione. Nelle more della scadenza del termine di quindici giorni, l'acquisizione di efficacia della eventuale nomina rimane comunque condizionata alla rimozione della causa di incompatibilità che dovrà, entro il termine predetto, essere comunicata all'ASSAP.

Data 23-12-2022

Firma Stello Gravante

