

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Codice fiscale

PLUCNZ59D68H501V

E-mail

CINZIAPULEIO@GMAIL.COM

Numero cellulare

3249980824

Nazionalità

ITALIANA

Luogo e Data di nascita

ROMA 28-04-1959

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 01-12-2024 IN QUIESCENZA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 01-09-2020 AL 30-11-2024

A.S.L. RM/2

AZIENDA SANITARIA LOCALE

A TEMPO INDETERMINATO

INCARICATO DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA

INTERDISTRETTUALE- PENITENZIARIA- DISTRETTO 4

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 02-03-2008 A 31-08-2020

A.S.L. RM/2

A TEMPO INDETERMINATO

CON LA QUALIFICA DI COORDINATORE INFERMIERISTICO DEL COMPLESSO
POLIPENITENZIARIO REBIBBIA (4 ISTITUTI PENITENZIARI ED 1 U.O. OSPEDALIERA DI
MEDICINA PROTETTA) / DIPARTIMENTO TUTELA DELLE FRAGILITÀ

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego

DAL 19-03-2007 AL 01-03-2008

A.S.L. RM/B

A TEMPO INDETERMINATO

CON LA QUALIFICA DI COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO IL SERVIZIO
INFERMIERISTICO P.O. S. PERTINI

- Date (da – a)
- Nome del datore di lavoro
- Tipo di impiego

DAL 01-03-1991 al 18-03-2007

U.S.L. RM/5 (già A.S.L.RM/B)

A TEMPO INDETERMINATO

- Date (da – a)

DAL 19-08-1980 AL 28-02-1991

- Nome del datore di lavoro OSPEDALE LAZZARO SPALLANZANI, VIA PORTUENSE, ROMA
- Tipo di azienda o settore OSPEDALE MALATTIE INFETTIVE
- Tipo di impiego A TEMPO INDETERMINATO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO ALTA FORMAZIONE "LEAN E OPERATION MANAGEMENT IN SANITA'", ASL RIETI, 9 GIORNATE,
- Date (da – a) 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione MASTER DI II° LIVELLO IN "DIRITTO E MANAGEMENT DELLE AZIENDE SANITARIE", UNIVERSITA' DI SIENA DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA
- Date (da – a) 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LAUREA SPECIALISTICA IN "SCIENZE INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE", PRESSO LA "FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA" E DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
- Date (da – a) 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO DI PERFEZIONAMENTO "L'APPRENDIMENTO E L'INSEGNAMENTO DELLE ABILITÀ PROFESSIONALI", PRESSO LA "FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL' UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE" DI ROMA.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e successive modificazioni ed integrazioni ex art. 13 Regolamento UE 2016/679.

ROMA, 17/04/2025

Firma



La sottoscritta CINZIA PULEIO, nata a ROMA il 28/04/1959 C.F. PLUCNZ59D68H501V ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara:

che tutte le informazioni contenute nel presente curriculum Vitae sono veritiere.

ROMA, 17/04/2025

Firma

