

# MODELLO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LUIGI PASSERI**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail **LUIGI.PASSERI@ASLROMA6.IT**  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2008 - ad oggi
- Nome dell'azienda e città ASL ROMA 6
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
  - Posizione lavorativa Coordinatore Infermieristico SerD Frascati/SerD Ciampino
  - Principali mansioni e responsabilità Clinico-assistenziali e organizzative
- Date (da – a) 2007 - 2001
- Nome dell'azienda e città ASL ROMA 6
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
  - Posizione lavorativa Coordinatore Infermieristico SerD Velletri
  - Principali mansioni e responsabilità Clinico-assistenziali e organizzative
- Date (da – a) 2000 - 1988
- Nome dell'azienda e città ASL ROMA 6
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
  - Posizione lavorativa Infermiere SerD Velletri
  - Principali mansioni e responsabilità Clinico-assistenziali
- Date (da – a) 1987
- Nome dell'azienda e città Casa di Cura "Castello della Quietè" Via di Tor Cervara -Roma
- Tipo di società/ settore di attività Clinica in convenzione con il SSN
  - Posizione lavorativa Caposala di Ruolo
  - Principali mansioni e responsabilità Clinico-assistenziali e organizzative
- Date (da – a) 1986
- Nome dell'azienda e città ASL LT 3
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
  - Posizione lavorativa Infermiere presso il reparto di Anestesia e Rianimazione dell'Ospedale S.M. Goretti
  - Principali mansioni e responsabilità Clinico-assistenziali

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione "**Programma formativo multidisciplinare della Scuola Nazionale sulle dipendenze**" - **Corso Base**, tenutosi presso la Sede di Roma della Scuola Nazionale dell'Amministrazione - Via dei Robilant, 11.
  
- Date 2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione "**Programma formativo multidisciplinare della Scuola Nazionale sulle dipendenze**" - **Corso Avanzato**, tenutosi presso la Sede di Roma della Scuola Nazionale dell'Amministrazione - Via dei Robilant, 11.
  
- Date 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE** in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche conseguito presso l'Università degli Studi "TOR VERGATA" di Roma In data 03/12/2008
  
- Date 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA DI LAUREA** per Le Professioni Sanitarie Infermieristiche conseguito presso l'Università degli Studi "TOR VERGATA" di Roma In data 29/01/2003
  
- Date 1988
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA-RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA** conseguito presso la scuola I.P.del Centro Didattico Polivalente della U.S.L. RM 31 nell'anno scolastico 1987/88
  
- Date 1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE INFERMIERISTICA IN ASSISTENZA CHIRURGICA E CAMERA OPERATORIA** conseguito presso la scuola I.P del Centro Didattico Polivalente della U.S.L. RM 31 nell'anno scolastico 1986/87.
  
- Date 1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **CERTIFICATO DI ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE** conseguito nell'anno scolastico 1985/86 presso la scuola I.P." G.BIANCHI" della Casa di Cura "Madonna Delle Grazie" Velletri (Roma)
  
- Date 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE** conseguito nell'anno scolastico 1983/84 presso la scuola I.P.del Centro Didattico Polivalente della U.S.L. RM 31.
  
- Date 1978
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **MATURITA' SCIENTIFICA** conseguita nell'anno scolastico 1977/78 presso il Liceo A.Landi di Velletri (Roma).

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.*

**COORDINATORE** per il Distretto ASL RMH5 dal giugno 2000 a febbraio 2005, del progetto di prevenzione “ Sportello Sociale Territoriale a bassa soglia nella ASL RMH” 118/P/RMH.

**COORDINATORE** per il Distretto ASL RMH5 dal luglio 2000 a marzo 2005, del progetto di prevenzione “ QUO VADIS 2,unità di strada nella ASL RMH” 156/P/RMH.

**TUTOR SANITARIO** nei corsi di qualificazione per operatore socio sanitario con determinazione dirigenziale della ASL RMH n. 9 del 16/03/2005.

**REFERENTE dello studio” VEdeTTE”** (Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio) per il Distretto ASL RMH5 da marzo 2001 a marzo 2005

**RELATORE** al corso di formazione “ SESSUALITA’ E TOSSICODIPENDENZA” patrocinato dalla ASL RM H e dall’OER-Lazio, tenutosi presso la scuola di formazione “Casa del Sole” di Castel Gandolfo (RM) il 15-16-17 aprile 1996.

**RELATORE** all’evento formativo aziendale, ASL RM H “La Gestione Integrata del Diabete MellitoT2 dell’Adulto” tenutosi dal 5 al 7 novembre 2009 presso BARCO BORGHESE in Monte Porzio Catone.

**RELATORE** all’evento formativo aziendale, ASL RM H “Basic on Addiction” tenutosi nei giorni 7/13/26 novembre 2012 presso Villa Altieri in Albano L.

**RELATORE** all’evento formativo aziendale, ASL RM H “Sindrome da Burn Out” tenutosi il 19/11/2012 presso Villa Altieri in Albano L.

**FORMATORE** all’interno della Agenzia Formativa di Albano, sede di Velletri, dall’anno scolastico 2002/2003 all’anno scolastico 2004/2005 per interventi di Educazione Sanitaria rivolti agli studenti dei vari corsi.

**FORMATORE** nei corsi di qualificazione per operatore socio sanitario (anno 2004/5)

**FORMATORE** nei corsi di qualificazione per operatore socio sanitario (anno 2008/9)

**FORMATORE** nei corsi di qualificazione per operatore socio sanitario (anno 2009/10)

**FORMATORE** nell’ambito del Progetto “Giovani Sicuri” del Comune di Frascati presso le scuole superiori del Comune stesso, nell’anno scolastico 2010/2011, tramite la realizzazione di interventi di educazione sanitaria.

**FORMATORE** nell’ambito del Progetto “SPIN” negli anni scolastici 2012/13, 2013/14 , 2014/15, 2014/16, 2016/17, 2017/18 tramite la realizzazione di interventi strutturati di sostegno ed educazione sanitaria a carico di docenti e studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado dei comuni di Frascati, Monte Porzio Catone e Grottaferrata .

**FORMATORE** nell’anno scolastico 2012/2013 tramite la realizzazione di interventi di educazione sanitaria a carico di studenti della scuola secondaria di primo grado dell’Istituto Comprensivo "Tiberio Gulluni" nel comune di Colonna

**DOCENTE MED/45** c/o Corso di Laurea in Infermieristica (Sede Frascati) della Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli studi “TOR VERGATA” di Roma , Insegnamento “Organizzazione della Professione Infermieristica” dall’Anno Accademico 2009/2010 all’Anno Accademico 2015/2016 e dall’anno 2019/2020 a tutt’oggi

**DOCENTE MED/45** c/o Corso di Laurea in Infermieristica (Sede Frascati) della Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli studi “TOR VERGATA” di Roma , Insegnamento “Infermieristica in Psichiatria e Salute Mentale” dall’Anno Accademico 2016/2017 a tutt’oggi

**RELATORE** in varie Tesi di Laurea Triennale, Corso di Laurea in Infermieristica della Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli studi "TOR VERGATA" di Roma.

MADRELINGUA      ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE / FRANCESE

- |                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| • Capacità di lettura           | elementare |
| • Capacità di scrittura         | elementare |
| • Capacità di espressione orale | elementare |

INFORMATICA:

Conoscenza buona del pacchetto Office

*Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03*

*Velletri 11/07/2024*

*Luigi Passeri*