

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ART. 46 , 47 E 76 DEL DPR N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL' ART. 76 DEL DPR 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' :

DICHIARA

Formato europeo per il curriculum vitae



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Erasmò Notaro**

Indirizzo **Via Sepe 50 80035 Nola (NA)**

Telefono **0812545063**

Fax **0812545385**

E-mail erasmo.notaro@aslnapoli1centro.it - erasmo.notaro@pec.opinapoli.it
erasmonotaro@libero.it

Nazionalità **Italiana**

Data di Nascita **27/01/1966**

Codice Fiscale **NTRRSM66A27F924K**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ART. 46 , 47 E 76 DEL DPR N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL' ART. 76 DEL DPR 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' :

DICHIARA

Esperienza Lavorativa

Date	dal 28/06/2015 a tutt' oggi
Nome e Indirizzo del datore di lavoro	U.O.C. Formazione Aggiornamento e Rapporti con l' Università ASL NA1 Centro – Corso di Laurea Federico II p.O. Elena D'Aosta
Tipo di Azienda o settore	Servizi Sanitari
Tipo di Impiego	Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere
Principali mansioni e responsabilità	Preposto presso la struttura Polo Didattico - Formativo Coordinatore delle attività formative professionalizzanti e di tirocinio Infermieristica Asl Na1 Centro
Date	dal 01/04/2012 al 27/06/2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Presidio Intermedio Napoli Est Asl Napoli 1 Centro Via Comunale del Principe 13/A 80145 Napoli
Tipo di azienda o settore	servizi sanitari
Tipo di impiego	collaboratore professionale sanitario Infermiere
Principali mansioni e responsabilità	gestione liste di attesa e referente SDO Attività di Docenza Med 45
Date	dal 02 aprile 2007 al 31 marzo 2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro	P.O. Ascalesi Asl Na1 Centro Via Comunale del Principe 13/A 80145 Napoli
Tipo di azienda o settore	servizi sanitari
Tipo di impiego	collaboratore professionale sanitario Infermiere
Principali mansioni e responsabilità	Responsabile SDO presso Direzione Sanitaria, collaborazione diretta con il direttore sanitario , programmazione , pianificazione, gestione e controllo. Attività di Docenza Med 45
Date	dal 08/10/1990 al 30/06/1991
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ministero Pubblica Istruzione
Tipo di azienda o settore	Pubblica Istruzione
Tipo di impiego	Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere
Principali mansioni e responsabilità	Incarico in Area di Amministrazione e Didattica
Date	dal 02/01/1989 al 31/05/1990
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Regione Campania
Tipo di azienda o settore	servizi sanitari
Tipo di impiego	collaboratore professionale sanitario Infermiere
Principali mansioni e responsabilità	Contratto a tempo determinato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ART. 46 , 47 E 76 DEL DPR N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL' ART. 76 DEL DPR 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' :

DICHIARA

ATTIVITA' DOCENZE

Date **Contratto Triennale** con l' Università Federico II
fino all' anno accademico 2026/27
per l' insegnamento della disciplina Med 45 Specialistica ed
Infermieristica 2
Presso il Polo didattico Elena D' Aosta Asl Na1 Centro

Date dal 2012/13 al 2021/22
Attività di docenza Med/45 Università Vanvitelli
presso il Polo didattico Elena D' Aosta ASL Na 1 Centro

Istruzione e Formazione

Qualifica Conseguita Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche
Date anno accademico 2015/2016 votazione finale 103/110
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Seconda Università degli Studi di Napoli – Facoltà di Medicina e Chirurgia
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio formazione teorico pratica, culturale , professionale

Qualifica Conseguita Laurea Triennale in Infermieristica
Date anno accademico 1993/1994
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Napoli Federico II votazione finale 110 e lode
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio SNT1/ Lauree nelle professioni sanitarie

Qualifica Conseguita **Master di Secondo Livello** Management delle Aziende Sanitarie
Date anno accademico 2020/2021 votazione finale 110/110
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Pegaso
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio la formazione di manager per il settore sanitario capaci di svolgere funzioni di supporto

Qualifica Conseguita **Master di primo livello** Management e funzioni di Coordinamento delle professioni
Date Sanitarie
anno accademico 2012/2013 votazione finale 110/110
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Sapienza - Unitelma
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio la formazione di manager per il settore sanitario

Qualifica Conseguita Diploma di Maturità
Date anno accademico 1984/1985
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.T.C. F. De Sanctis
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio Conoscenze scientifiche di base

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera
ma non necessariamente riconosciute da
certificatie diplomi ufficiali

Prima Lingua **Italiano**

Altre Lingue **Inglese / Francese**
Capacità di lettura buono
Capacità di scrittura buono
Capacità di espressione orale buono

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente
multiculturale ,occupando posti in cui la comunicazione

Buone capacità relazionali maturate durante il percorso di studi e l' esperienza
lavorativa che per le funzioni svolte impone il lavoro in ambiente multiculturale e disciplinare
Elevata capacità di lavoro in equipe derivante dal pluriennale servizio in Direzione Sanitaria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL' ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ART. 46 , 47 E 76 DEL DPR N. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL' ART. 76 DEL DPR 445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' :

DICHIARA

è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra

e dalla molteplice ed intensa l'attività di progettazione dei progetti formativi nell'ambito della formazione.

CAPACITA' E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Capacità di progettazione, gestione, valutazione e controllo dei processi assistenziali nell'ottica dell'ottimizzazione delle risorse e finalizzati al miglioramento della qualità.
Capacità di utilizzo degli strumenti della pianificazione e del controllo alla selezione, inserimento/addestramento, organizzazione, valutazione e valorizzazione. Applicare e valutare l'impatto dei diversi modelli assistenziali nell'operatività.
Capacità di analizzare criticamente gli aspetti etici correlati all'assistenza ed ai processi multiprofessionali e multiculturali.
Capacità di utilizzo dei metodi e degli strumenti della ricerca nelle aree assistenziali, nell'organizzazione e nella formazione.
Capacità di coaching nei riguardi dei collaboratori

CAPACITA' E COMPETENZE TECNICHE Con Computer ,attrezzature specifiche ecc.

Ottima Conoscenza e abilità tecnica nell' uso del computer applicando i programmi :
word , excel , power point , publisher.
Buona capacità nell'uso di internet e nella navigazione attraverso i motori di ricerca principali nell'uso delle banche dati. Uso abituale delle banche dati e delle riviste on line per la ricerca delle migliori evidenze e ricerche per la pratica clinica .

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE Competenze non precedentemente indicate.

Valutatore sistemi di gestione per la qualità , buona capacità di comunicazione : parlare in pubblico

Partecipazione a molteplici eventi formativi, seminari, giornate di studio inerenti argomenti disciplinari, di comunicazione/relazione, etici/deontologici e finalizzati all'acquisizione di nuove , competenze sia in ambito organizzativo che formative

Data : 21/05/2026

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. 196/2003" Codice in materia di protezione dei dati personali".

FIRMA: Erasmo Notaro