



## Curriculum vitae di Gabriella Martino

### Informazioni personali

**NOME / COGNOME** Gabriella Martino  
**INDIRIZZO** Via Paolo Telesforo,140, 71122,  
**TEL** FOGGI+393381448524  
**E-MAIL** [gabriellamartino@gmail.com](mailto:gabriellamartino@gmail.com)  
**PEC** gamartino@postecert.it  
**NAZIONALITÀ** italiana  
**DATA DI NASCITA** 11 febbraio 1976  
**SESSO** Femminile

### Esperienze lavorative

**DATE** 03 novembre 2021 a tutt'oggi  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** Direzione Medica di Presidio-UOSD  
Approvvigionamenti, tecnologie e beni di interesse sanitario

**DATE** 28 ottobre 2020-02 novembre 2021  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S. C. Anestesia-Rianimazione (Emergenza Covid)

**DATE** 09 giugno 2020- 27 ottobre 2020  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S.C. Chirurgia Vascolare



## Curriculum vitae

**DATE** 07 aprile 2020 - 08 giugno 2020  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S. C. Anestesia-Rianimazione (Emergenza Covid)

**DATE** 01 luglio 2019- 06 aprile 2020  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S.C. di Cardiologia/UTIC

**DATE** Aprile 2012-30 giugno 2019  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S. C. Anestesia-Rianimazione.

**DATE** 16 Febbraio 2009-31 marzo 2012  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S.C. di Chirurgia toracica c/o endoscopia toracica

**DATE** 12 marzo 2007-15 febbraio 2009  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo determinato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S.C. di Chirurgia toracica

**DATE** 19 febbraio 2005-18 febbraio 2007  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo determinato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S.C. di Chirurgia Toracica



## Curriculum vitae

**DATE** 17 febbraio 2003-16 febbraio 2005  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo determinato  
**DATORE DI LAVORO /** Azienda Ospedaliero-Universitaria "OSPEDALI RIUNITI"-  
**INDIRIZZO** FOGGIA  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S.C. di Urologia

**DATE** 01 agosto 2003-16 febbraio 2005  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo determinato  
**DATORE DI LAVORO /** A.U.S.L. FG/3 c/o Ospedale "F. Lastaria"  
**INDIRIZZO** Lucera  
**TIPO DI ATTIVITÀ** S.C. di chirurgia

**DATE** 18 ottobre 1999-31 marzo 2001  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo indeterminato  
**DATORE DI LAVORO /** I.R.C.C.S. ospedale San Raffaele  
**INDIRIZZO** Milano  
**TIPO DI ATTIVITÀ** centro per la cura dei disturbi alimentari

**DATE** 09 luglio 1999 al 30 settembre 1999  
**POSIZIONE** C.P.S. INFERMIERE a tempo determinato  
**DATORE DI LAVORO /** Cooperativa soc. "San Riccardo Pampuri"  
**INDIRIZZO** Foggia



### Istruzione e formazione

**DATA** A.A. 2013/2014  
**TITOLO CONSEGUITO** Master di Primo livello in NURSING DEGLI ACCESSI VENOSI  
**ISTITUZIONE** Università Cattolica Sacro Cuore - Roma

**DATE** A.A. 2010/2012  
**TITOLO CONSEGUITO** Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche  
**ISTITUZIONE** Università degli studi di Foggia  
**VOTAZIONE FINALE** 110/110 con lode

**DATE** A.A. 2007/2008  
**TITOLO CONSEGUITO** Master di primo livello in *Management infermieristico per le funzioni di Coordinamento*  
**ISTITUZIONE** Università degli Studi di Foggia

**DATE** A.A. 1998/1999  
**TITOLO CONSEGUITO** Corso di perfezionamento post laurea *"Implicazioni fisiche, psicologiche e sociologiche delle stomie"*  
**ISTITUZIONE** Università degli Studi di Bari

**DATE**  
**TITOLO CONSEGUITO** Triennio 1996-1998  
**ISTITUZIONE** Diploma di Infermiere Professionale  
**VOTAZIONE FINALE** Scuola infermieri "San Giovanni di Dio" Foggia  
PROVA SCRITTA: 56/70, PROVA ORALE: 63/70, PROVA PRATICA: 68/70.

**DATE** A.S. 1995  
**TITOLO CONSEGUITO** attestato al corso integrativo per diplomati agli istituti magistrali  
**ISTITUZIONE** Istituto Magistrale Statale "Maria Immacolata", San Giovanni Rotondo (FG).

<b>DATE</b>	A.S. 1994
<b>TITOLO CONSEGUITO</b>	diploma di maturità magistrale
<b>ISTITUZIONE</b>	Istituto Magistrale Statale "Maria Immacolata" , San Giovanni Rotondo (FG).
<b>VOTAZIONE</b>	47/60

## Abilità e competenze

<b>LINGUA PARLATA</b>	italiano
<b>ALTRA/E LINGUA/E</b>	inglese e francese livello scolastico
<b>ABILITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE</b>	certificazione ECDL e utilizzo dei sistemi operativi MacOSX e Windows (2000, XP)
<b>INFORMAZIONI AGGIUNTIVE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•iscrizione al collegio provinciale IPASVI della provincia di Foggia.</li> <li>•da novembre 2007 a giugno 2009 incaricata dal Direttore di Struttura come <i>infermiere facente funzioni di coordinatore infermieristico</i>.</li> </ul>

## Allegati

<b>ALLEGATO 1</b>	elenco degli attestati di partecipazione a seminari/ corsi/convegni.
<b>ALLEGATO 2</b>	elenco degli attestati di partecipazione a seminari/ corsi/convegni in qualità di RELATORE.

