

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome **SILLI**
Nome **LORENZO**
Data di nascita **08/07/75**
Nazionalità **Italiana**
E-mail **lorenzoinfo2@gmail.com / lorenzoinfo@virgilio.it**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 01/Gennaio/2014 Al Maggio / 2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **E.F.A.P. Abruzzo
Viale Riviera nord Pescara
Corsi O.S.S.**
- Tipo di azienda o settore **Docente Corsi O.S.S.**
 - Gestione del primo soccorso
 - Gestione della Chiamata di soccorso al 118
 - D.Lsg 81 ex 626 (L'emergenza sugli ambienti di lavoro)

- Date (da – a) **Dal 15/Febrero/2010 Al Ai Tutt'Ora in Servizio**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda USL di Pescara
Via Renato Paolini n 47 65124 (PE)
Reparto S.U.E.M. 118**
- Tipo di azienda o settore **Sanitario (Infermiere Emergenza 118)**

- Date (da – a) **Dal 01/Gennaio/2009 Al 15/Febrero/2010**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda USL di Teramo
Via Circonvallazione Ragusa n. 1 4100 Teramo**
- Tipo di azienda o settore **Reparto Chirurgia
Sanitario**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere**

- Date (da – a) **Dal 12 / Maggio 2004 Al Tutt'Ora in Servizio**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera Policlinico S.Orsola-Malpighi
Via Albertoni n 15, 40138 Bologna**
- Tipo di azienda o settore **U.O di Chirurgia dei Trapianti di Fegato e Multiorgano del Prof. A.D.Pinna
Sanitario**
- Tipo di impiego **Infermiere tempo indeterminato**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere di Terapia Intensiva/Rianimazione**

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

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

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 01/Luglio/2006 Al 15/Settembre/2006

Azienda Ospedaliera Policlinico S.Orsola-Malpighi
Via Albertoni n 15, 40138 Bologna
U.O di Rianimazione Adulti Prof. G. Martinelli.
Sanitario
Infermiere
Infermiere di Terapia Intensiva/Rianimazione

Dal 01/Luglio/2005 Al 15/Settembre/2005

Azienda Ospedaliera Policlinico S.Orsola-Malpighi
Via Albertoni n 15, 40138 Bologna
U.O di Rianimazione Adulti Prof. G. Martinelli.
Sanitario
Infermiere
Infermiere di Terapia Intensiva/Rianimazione

Dal 15/Febrero/2007 Al 15/Febrero/2008

Azienda USL di Pescara
Via Renato Paolini n 47 65124 (PE)
Reparto S.U.E.M. 118
Sanitario
Infermiere tempo determinato
Infermiere 118

Dal 06/Luglio/2009

C.R.I. Comitato Provinciale Pescara

Croce Rossa Italiana
Infermiere D'emergenza
Coordinatore Logistico Sanitario Postazioni Provinciali 118
Determina Commissariale n° 24/09 del 06/Luglio/2009

Dal 16/Maggio/2009

V.D.S. C.R.I. Montesilvano

Croce Rossa Italiana
Infermiere V.D.S.
Coordinatore Responsabile della formazione Sanitaria Comitato Provinciale C.R.I. Sedi convenzionate 118

Dal 01/Maggio/2009

V.D.S. C.R.I. Montesilvano

Croce Rossa Italiana
Infermiere V.D.S.
Infermiere D'emergenza

Dal 01/Ottobre/2007 Al Anno Accademico 2007/2008

Universita' D'Annunzio Chieti (Laurea Infermieristica Polo Didattico di Pescara) Via Renato Paolini n 47 65124 (PE)
Universita' D'Annunzio (Polo Didattico Pescara)
Infermiere/Tutor
Tutor Universitario

- Date (da – a) **Dal 14/Maggio/2006 Al 27/Giugno/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Croce Rossa Militare Italiana Roma via Ramazzini n 31 cap 00151 (Roma)**
- Tipo di azienda o settore **Croce Rossa Militare Italiana Roma Missione di Pace “Antica Babilonia 9” c/o Nassiriya Tallil “Italfor IRAQ”**
- Tipo di impiego **Coordinatore/Infermieristico Militare C.R.I. P.M.A. Posto-Medico-Avanzato Maxi/Emergenze Tempo determinato**
- Principali mansioni e responsabilità **Coordinatore/Infermieristico**

- Date (da – a) **Dal 24/Aprile/2006 Al 15/Luglio/2006**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Croce Rossa Militare Italiana Roma (Missioni All'Estero) via Ramazzini 31 cap 00151 (Roma)**
- Tipo di azienda o settore **Croce Rossa Militare Italiana Roma Missione di Pace “Antica Babilonia 9” c/o Nassiriya Tallil “Italfor IRAQ”**
- Tipo di impiego **Infermiere di Area Critica in Teatro Operativo (Richiamo in Servizio Temporaneo) Contratto a Tempo Determinato**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere Militare Area Critica in Teatro Operativo**

- Date (da – a) **Dal 30/Aprile/2004 Al Tutt'Ora Riservista**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Croce Rossa Militare Italiana IX Centro Roma via Ramazzini n 31 cap 00151 (Roma)**
- Tipo di azienda o settore **Militare**
- Tipo di impiego **Infermiere Corpo Militare Ausiliario/Riservista delle Forze Armate Dello Stato**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere C.le Riservista**

- Date (da – a) **Dal 22/Dicembre/2003 Al 30/Aprile/2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Clinica Privata Pierangeli P.zza Pierangeli n1 cap 65124 Pescara**
- Tipo di azienda o settore **U.O. Sala Operatoria “Vascolare,Ortopedica,Oculistica,Chirurgica”**
- Tipo di impiego **Sanitario Convenzionata S.S.N. 2002/2003**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere di Sala Operatoria**
Infermiere di Sala Operatoria

- Date (da – a) **Dal 11/Ottobre/2000 Al 11/Gennaio/2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di cura Privata Villa Pini D'Abruzzo via dei Frentani n 228 66100 Chieti**
- Tipo di azienda o settore **Sanitario Convenzionata S.S.N. 2002/2003**
- Tipo di impiego **Infermiere**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere**

- Date (da – a) **Dal 25/Maggio/1999 al 21/Febrero/2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Marina Militare Italiana**
- Tipo di azienda o settore **Militare**
- Tipo di impiego **Infermiere di bordo “Nave Pantelleria” Brindisi**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiere di bordo “Missione di Pace Albania 2 “ Durazzo-Scutely-Saseno-Valona**

ISTRUZIONE

- Date (da – a) **24/Febraio/2016**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Dipartimento di Scienze Giuridiche ed Economiche “Unitelma Sapienza”
Roma**
- Qualifica conseguita **Master di 1° Livello Management e Funzioni di Coordinamento delle
Professioni Sanitarie**

- Date (da – a) **23/Novembre/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione **U.D.A. Università D’Annunzio Chieti**
- Qualifica conseguita **Infermiere**
- Livello nella classificazione
nazionale (se pertinente) **Llaurea di 1° Livello in Infermieristica**

- Date (da – a) **1994/1995**
- Nome e tipo di istituto di istruzione
o formazione **I.P.S.I.A. Istituto Professionale Statale Industria e Artigianato**
- Qualifica conseguita **Odontotecnico**

CORSI FORMAZIONE

- Date (da – a) **2009/2010**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Corso Operatore di centrale 118**
- Qualifica conseguita **Operatore di Centrale S.U.E.M. 118 Pescara**

- Date (da – a) **2007/2008**
- Nome e tipo di istituto di formazione **C.E.P.I.C. Analisi della Scena del Crimine “Criminologia e Gestione
Dell’Emergenza”**
- Qualifica conseguita **Istruttore C.E.P.I.C.**

- Date (da – a) **20/dicembre/2007**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Corso .PB.L.S.D. Disostruzione delle vie aeree**
- Qualifica conseguita **Istruttore Disostruzione delle via Aeree Pediatriche**

- Date (da – a) **20/Novembre/2007**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Croce Rossa Italiana Corso B.L.S.D.**
- Qualifica conseguita **Istruttore B.L.S.D.**

- Date (da – a) **29/Settembre/2007 29/Ottobre/2007**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Convegno Internazionale “Le Tecniche Di Estricazione”**
- Qualifica conseguita **Attestato di Partecipazione “Le Tecniche Di Estricazione”**

- Date (da – a) **2007**
- Nome e tipo di istituto di formazione **USL Bologna Corso “Camera Dei Fumi” G.E.V.A.C. Gestione Emergenza
Cantieri Alta Velocita’ e Variante di Valico**
- Qualifica conseguita **Corso Corso “Camera Dei Fumi” G.E.V.A.C.**

- Date (da – a) **13/Marzo/2007**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Centrale Operativa 118 Pescara**
- Qualifica conseguita **Esecutore P.B.L.S. Corso Pediatric Basic Life Support**

- Date (da – a) **2003/2005**

- Nome e tipo di istituto di formazione **C.R.I. Militare IRAQ**
- Qualifica conseguita **Medaglia Commemorativa "Infermiere T.O. Missione Internazionale IRAQ**

- Date (da – a) **05/Giugno/2007**
- Nome e tipo di istituto di formazione **C.R.I.Militare Attentato del 05/Giugno/2006 Nassiriya**
- Qualifica conseguita **Encomio Semplice "Italia Joint Task Force Iraq Art. 77,par 4 e del R.D.M. 1986**

- Date (da – a) **11/Giugno/2006**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Corpo Carabinieri Multinational Specialized Unit G3 Cell Training**
- Qualifica conseguita **Compiacimento C.C.**

- Date (da – a) **13/Giugno//2006**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Corpo Militare C.R.I. in T.O. Iracheno Prot. n. 5504-06/68^**
- Qualifica conseguita **Attestato di Benemerenzza**

- Date (da – a) **27/Giugno/2006**
- Nome e tipo di istituto di formazione **C.R.I. Militare**
- Qualifica conseguita **Attestato di "Istruttore BLS-D Combat Trauma –S.S.C. Corpo Militare Prot. n. 5525/06/68^**

- Date (da – a) **27/Luglio/2006**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Croce Rossa Militare**
- Qualifica conseguita **Attestato di "Coordinatore Infermieristico P.M.A." di Prima Linea**

- Date (da – a) **15/16/17/Novembre/2006**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Aniarti Genova**
- Qualifica conseguita **Attestato L'infermiere e L'errore**

- Date (da – a) **03/04/05/Febbraio/2006**
- Nome e tipo di istituto di formazione **C.R.I. Castel Nuovo Di Porto**
- Qualifica conseguita **Attestato "Combat Trauma First Aid Corse"**

- Date (da – a) **Dal 29/Novembre/2006 Al 01/Dicembre/2006**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Repubblica San Marino**
- Qualifica conseguita **Attestato di Partecipazione "Corso Internazionale in Medicina Emergenza delle Catastrofi"**

- Date (da – a) **24/25/Settembre/2005**
- Nome e tipo di istituto di formazione **A.I.S.A.C.E. Vieste (FG)**
- Qualifica conseguita **Convegno "Le MAXIEMERGENZE"**

- Date (da – a) **08/Maggio/2005**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Bologna**
- Qualifica conseguita **Educazione Continua in Medicina**

- Date (da – a) **Dal 13/Novembre/2004 Al 17/Novembre/2004**
- Nome e tipo di istituto di formazione **Centro Europeo Sulla Medicina Delle Catastrofi (CEMEC)**
- Qualifica conseguita **Attestato "Emergenza e Disastri"**

- Date (da – a) **Dal 18/Maggio/2003 Al 19/Maggio/2003**
- Nome e tipo di istituto di formazione **IRC Bologna**

• Qualifica conseguita	Diploma Istruttore di Base IRC
• Date (da – a)	<u>06/Dicembre/2003</u>
• Nome e tipo di istituto di formazione	I.L.Co-R Chieti
• Qualifica conseguita	Esecutore Basic Life Support
• Date (da – a)	<u>18/Novembre/2003</u>
• Nome e tipo di istituto di formazione	Trieste
• Qualifica conseguita	Attestato di Basic Life Support European Resuscitation Council Guidelines
• Date (da – a)	<u>08/Marzo 2001</u>
• Nome e tipo di istituto di formazione	ASL Pescara
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione Ospedale Amico Del Bambino
• Date (da – a)	<u>2001</u>
• Nome e tipo di istituto di formazione	Asl Pescara
• Qualifica conseguita	Il Nursing nel paziente Con Neoplasie Polmonari
• Date (da – a)	<u>10/Febbraio/2001</u>
• Nome e tipo di istituto di formazione	Chieti
• Qualifica conseguita	Clonazione delle cellule staminali
• Date (da – a)	<u>1999/2000</u>
• Nome e tipo di istituto di formazione	Marina Militare
• Qualifica conseguita	Diploma Di Specializzazione “Infermiere di Bordo “ Ministero della Difesa Marina Militare Italiana (D.M. n° 958 del 25/12/1986
PATENTE DI GUIDA	Patente “A - B” Civile Patente “B” Militare
PRIMA LINGUA	Italiano
ALTRE LINGUE	Inglese
• Capacità di lettura	Buono
• Capacità di scrittura	Elementare
• Capacità di espressione orale	Elementare

Sono iscritto regolarmente all’Albo professionale degli Infermieri di I.P.A.S.V.I. Pescara

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.