



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **ANTONINO ANTENUCCI**

Indirizzo(i) VIA CAVOUR 3  
86080  
PESCOPENNATARO (IS)  
ITALIA

Telefono(i) 0865941217

Cellulare | 3479950543

E-mail gnanto@hotmail.com

Cittadinanza ITALIANA

Data di nascita 13/06/1974

Sesso Maschile

**Occupazione desiderata /  
Settore professionale** **INFERMIERE PROFESSIONALE / COORDINATORE**

### Esperienza professionale

Date 01/12/2000 → a tutt'oggi

Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE PROFESSIONALE

Principali attività e responsabilità SERVIZIO ACCETTAZIONE E URGENZA EMERGENZA 118

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 01 AVEZZANO - SULMONA

Tipo di attività o settore SANITA'

Date 07/10/1999 - 30/11/2000

Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE PROFESSIONALE

Principali attività e responsabilità ASSISTENZA INFERMIERISTICA REPARTO MEDICINA

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE

Tipo di attività o settore SANITA'

Date 14/07/1999 - 06/10/1999

Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE PROFESSIONALE

Principali attività e responsabilità SSRVIZIO DI EMERGENZA - ACCETTAZIONE (PRONTO SOCCORSO)

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL PENTRIA 2 ISERNIA

Tipo di attività o settore SANITA'

Date 02/12/1998 - 03/03/1999

Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE PROFESSIONALE

Principali attività e responsabilità ASSISTENZA INFERMIERISTICA REPARTO CHIRURGIA

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE

Tipo di attività o settore SANITA'

Date 23/03/1998 - 22/09/1998  
Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE PROFESSIONALE  
Principali attività e responsabilità ASSISTENZA INFERMIERISTICA REPARTO MEDICINA, RIANIMAZIONE, PRONTO SOCCORSO  
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL PENTRIA 2 ISERNIA  
Tipo di attività o settore SANITA'

Date 14/07/1997 - 13/11/1997  
Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE PROFESSIONALE  
Principali attività e responsabilità ASSISTENZA INFERMIERISTICA REPARTO RIANIMAZIONE - TERAPIA INTENSIVA  
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL LANCIANO - VASTO (CH)  
Tipo di attività o settore SANITA'

Date 17/07/1996 - 16/01/1997  
Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE PROFESSIONALE  
Principali attività e responsabilità ASSISTENZA INFERMIERISTICA REPARTO MEDICINA  
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL PENTRIA 2 ISERNIA  
Tipo di attività o settore SANITA'

### Istruzione e formazione

Date 28/07/1993 →  
Titolo della qualifica rilasciata DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI UNITA' SANITARIA LOCALE 2 AGNONE (IS)

Date 20/03/1992 →  
Titolo della qualifica rilasciata GIORNATA DI STUDIO "FORMAZIONE INFERMIERISTICA NEL MOLISE"  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione COLLEGIO INTERPROVINCIALE IPASVI CAMPOBASSO - ISERNIA

Date 1994 →  
Titolo della qualifica rilasciata CORSO: IL PERCORSO DELLA DONAZIONE DI ORGANI E DI TESSUTI  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE

Date 12/05/1994 →  
Titolo della qualifica rilasciata GIORNATA DELL'INFERMIERE "L'ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DEGLI ANZIANI E DEI DISABILI"  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione COLLEGIO INTERPROVINCIALE IPASVI CAMPOBASSO - ISERNIA

Date 05/06/1994 →  
Titolo della qualifica rilasciata CONVEGNO: LA MEDICINA DELLO SPORT E LA MONTAGNA  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione COMUNE DI CAPRACOTTA (IS)

Date 12/07/1994 →  
Titolo della qualifica rilasciata ATTESTATO VOLONTARIO DEL SOCCORSO  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione CROCE ROSSA ITALIANA

|  |   |
|--|---|
| Date   | 04/04/1995 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | SEMINARIO DI AGGIORNAMENTO IN ALCOLOGIA "ALCOL E SALUTE. ASPETTI MEDICI, PSICOLOGICI E    |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 15/10/1995 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: IL BAMBINO, L'ASMA E LA MONTAGNA   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | COMUNE DI CAPRACOTTA (IS)   |
| Date   | 13/10/1996 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: LE VACCINAZIONI EMERGENTI ALLE SOGLIE DEL 2000                                 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | COMUNE DI CAPRACOTTA (IS)   |
| Date   | 12/10/1997 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: LA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE: STRUTTURA INTERMEDIA TRA L'OSPEDALE E    |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | L'ASSISTENZA DOMICILIARE<br>COMUNE DI CAPRACOTTA (IS)                                     |
| Date   | 24/04/1998 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: ISERNIA ARITMIE 98 "ARITMOLOGIE E CARDIOSTIMOLAZIONE NELLA PRATICA CLINICA"    |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASSOCIAZIONE ITALIANA DI CARDIOSTIMOLAZIONE SEZIONE ABRUZZO - MOLISE                      |
| Date   | 25/04/1998 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: TUTELA DELLA SALUTE IN UNA COMUNITA' DI MONTAGNA                               |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASSOCIAZIONE TURISTICA PRO LOCO PESCOENNATARO (IS)  |
| Date   | 18/05/1998 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: LA DIAGNOSI DELLE MALATTIE GENETICHE. VALORI, DISVALORI E CONSEGUENZE IPOTICHE |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | DELLA DIAGNOSI PRECOCE DI MALATTIE SU BASE GENETICA<br>NEUROMED POZZILLI (IS)             |
| Date   | 16/06/1998 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: IGIENE OSPEDALIERA   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL PENTRIA 2 ISERNIA   |
| Date   | 01/09/1998 - 29/09/1998   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | CORSO DI FORMAZIONE PER INFERMIERI DEL SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE               |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL PENTRIA 2 ISERNIA   |
| Date   | 26/02/2000 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | CORSO DI AGGIORNAMENTO: L'AUTOGESTIONE DEL PAZIENTE DIABETICO                             |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |

|  |   |
|--|---|
| Date   | 05/05/2001 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: LA TRACHEOTOMIA: TECNICHE A CONFRONTO  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 3 CENTRO MOLISE CAMPOBASSO  |
| Date   | 06/10/2001 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | II CONGRESSO REGIONALE: "LA MALATTIA CORONARICA ATEROSCLEROTICA"  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | SOCIETA' ITALIANA PER LO STUDIO DELL'ARTERIOSCLEROSI (S.I.S.A.)   |
| Date   | 01/12/2001 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: III CONVEGNO REGIONALE DI MEDICINA DI PRONTO SOCCORSO  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | U.O. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE D'URGENZA - OSSERVAZIONE BREVE OSPEDALE C "RENZETTI" DI LANCIANO                                  |
| Date   | 26/01/2002 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: CORSO DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DI BASE B.L.S. - BASIC LIFE SUPPORT  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | U.O. DI MEDICINA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA ASL 3 CENTRO MOLISE CAMPOBASSO  |
| Date   | 02/02/2002 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | SEMINARIO DI FORMAZIONE: LA GESTIONE INTEGRATA DELLA EMERGENZA - URGENZA CARDIOLOGICA   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 02/03/2002 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | SEMINARIO DI STUDI ITINERANTE: E.C.M. OPPORTUNITA' O COSTRIZIONE? ANALISI DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA ALLA LUCE DELLA VIGENTE NORMATIVA |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | NURSING UP  |
| Date   | 29/05/2002 - 31/05/2002   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | III CONGRERSSO NAZIONALE GISDI: GIORNATE ITALO - ROMENE DI GASTROENTEROLOGIA E CULTURA  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | GRUPPO ITALIANO DI STUDIO PER LE DISMOTILITA' INTESTINALI   |
| Date   | 01/06/2002 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: ATTUALITA' SULLA MENOPAUSA HPV E PREVENZIONE DEL CERVICOCARCINOMA  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 22/06/2002 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | SEMINARIO DI FORMAZIONE: ASL E INAIL TRA COMPITI ASSISTENZIALI ED ADEMPIMENTI MEDICO - ASSICURATIVI   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 26/10/2002 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: IV CONVEGNO REGIONALE DI MEDICINA DI PRONTO SOCCORSO   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | U.O. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E URGENZA - OSSERVAZIONE BREVE OSPEDALE C "RENZETTI" LANCIANO (CH)                                |

|  |   |
|--|---|
| Date   | 06/05/2003 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | EVENTO FORMATIVO: RISCHIO CHIMICO IN AMBIENTE SANITARIO   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 05/06/2003 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | EVENTO FORMATIVO: RISCHI BIOLOGICI ED ESPOSIZIONI PROFESSIONALI IN SANITA'                          |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 30/09/2003 - 22/10/2003   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | CORSO DI FORMAZIONE INFORMATICA PER IL LAVORO (e-work)  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 AVEZZANO - SULMONA  |
| Date   | 31/05/2004 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: RADIOPROTEZIONE E RADIOBIOLOGIA DEI LAVORATORI, DEI PAZIENTI E DELLA POPOLAZIONE SANITA' |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 06/10/2004 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | EVENTO FORMATIVO: LA SICUREZZA DEGLI IMPIANTI ELETTRICI E DELLE APPARECCHIATURE SANITARIE           |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 19/11/2004 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: LA PREVENZIONE INCENDI E LE RELATIVE MISURE DI EMERGENZA                                 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |
| Date   | 06/03/2005 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTIVITA' FORMATIVA A DISTANZA: SPERIMENTAZIONI CLINICHE E ELEMENTI DI STATISTICA DESCRITTIVA       |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | PREX PROGETTI DI MARKETING E SERVIZI NEL SETTORE DELLA SALUTE                                       |
| Date   | 08/03/2005 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | CORSO BLS-D BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 AVEZZANO - SULMONA  |
| Date   | 18/03/2005 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: CONFERENZA NAZIONALE PER LO SCOMPENSO CARDIACO 2004 I, II, III E IV SESSIONE             |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | A.N.M.C.O. UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE   |
| Date   | 15/04/2005 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                    | ATTESTATO: MIGLIORAMENTO DEGLI STILI DI VITA PER LA SALUTE  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE  |

|   |  |
|---|--|
| Date  | 31/05/2005 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: METODI DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | AZIENDA OSPEDALIERA - UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI  |
| Date  | 24/06/2005 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: APPROCCIO DIAGNOSTICO - TERAPEUTICO DEL DIABETE FOCUS ON DIAGNOSI E TERAPEUTICA                 |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | ASL 1 AVEZZANO - SULMONA   |
| Date  | 26/05/2006 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: PROMUOVERE LA QUALITA' E LA SICUREZZA IN TUTTI GLI AMBIENTI DI LAVORO                           |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | ASL 1 ALTO MOLISE AGNONE   |
| Date  | 22/09/2006 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: LA MALATTIA DIABETICA DALL'AUTOCONTROLLO AI NUOVI FARMACI E ALLE ALTE TECNICHE                  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | ASSOCIAZIONE MEDICI DIABETOLOGICI  |
| Date  | 28/02/2007 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: III CONGRESSO REGIONALE FADOI DEL MOLISE  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | F.A.D.O.I.   |
| Date  | 2006 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: CREDITI ECM PROGETTO ECCE- InFAD  |
| Date  | 29/07/2007 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: OPERATORE CINOFILO ASSISTENTE IN PET THERAPY  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | ISTITUTO NAZIONALE PER LO STUDIO DEL COMPORTAMENTO ANIMALE   |
| Date  | 23/09/2007 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: OPERATORE CINOFILO ASSISTENTE IN PET THERAPY  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | ISTITUTO NAZIONALE PER LO STUDIO DEL COMPORTAMENTO ANIMALE   |
| Date  | 28/11/2007 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE                  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | UNIVERSITA' TELEMATICA TELMA ROMA  |
| Date  | 24/10/2008   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CORSO FAD "SICURE" SICUREZZA DEI PAZIENTI E LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO |
| Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | IPASVI Campobasso - Isernia  |

|   |   |
|---|---|
| Date  | 12/11/2009 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: Art.41 DLgs. 81/2008: ACCERTAMENTI SANITARI OBBLIGATORI PER VERIFICA DI ASSENZA DIPENDENZA SU TUTTI GLI OPERATORI SANITARI E DI ALCOL E TOSSICODIPENDENZA PER ALCUNE A FIGURE PROFESSIONALI PREVISTE DAL TESTO UNICO |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N.1 AVEZZANO – SULMONA  |
| Date  | 28 – 29/06/2010 →   |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: COURSE IN GLOBAL ADVANCED TRIAGE NURSING – N.O.E.  |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | N.O.E. – NURSES OF EMERGENCY  |
| Date  | 01/06/2011 →  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | ATTESTATO: L'APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE NEL PAZIENTE CON SLA   |
| Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  | 23/09/2007 →  |
| Date  | 14/07/2011  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | Attestato : Root Cause Analysis   |
| Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | FNOMCeO – IPASVI  |
| Date  | 19/10/2011  |
| Titolo della qualifica rilasciata                                     | Attestato : L'Audit Clinico   |
| Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | FNOMCeO – IPASVI  |
| Date  | 18/11/2011  |
| Titolo della qualifica  | Hospital Disaster Manager   |
| Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione | Hospital Disaster Manager   |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Capacità e competenze sociali       | SONO CAPACE DI RELAZIONARMI ED INTERAGIRE CON L'UTENZA LAVORANDO NEL PRONTO SOCCORSO OSPEDALE |
| Capacità e competenze organizzative | SONO CAPACE DI ORGANIZZARE E GESTIRE L'ATTIVITA' DI REPARTO                                   |
| Capacità e competenze informatiche  | BUONE CONOSCENZE HARDWARE E SOFTWARE  |
| Capacità e competenze artistiche    | BUONE CAPACITA' NELLA REALIZZAZIONE DI CALENDARI, BROCHURE, MANIFESTI                         |
| Patente                             | SONO IN POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA B   |

**Pescopennataro, 23/11/2015**

**Firma**



## GRIGLIA PER L'AUTOVALUTAZIONE