

**Formato europeo  
per il curriculum  
vitae**



**Informazioni personali**

Nome	<b>Milani Emiliano</b>
Data di nascita	<b>20.03.1983</b>
Nazionalità	<b>Italiana</b>
Indirizzo	<b>Via della torre snc, Monticchio, Sermoneta, (LT)</b>
Telefono	<b>0773317227</b>
Cellulare	<b>328 8942657</b>
E-mail	<b>emiliano83milani@gmail.com</b>

**Istruzione e formazione**

• Date	<b>Diploma di Liceo Scientifico indirizzo Tecnologico conseguito nel 2002</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Liceo Scientifico statale "Ettore Majorana" Via sezze 04100 Latina</b>
Voto finale in centesimi	<b>76/100</b>

• Date	<b>Laurea in Infermieristica conseguita il 28.11.2005.</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Università degli studi di Roma "La Sapienza" sede di Latina</b>
Voto finale in centesimi	<b>107/110</b>

• Date	<b>Laurea magistrale in scienze infermieristiche ed ostetriche conseguita il 20.12.2012.</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Università degli studi di Roma "La Sapienza" sede di Latina</b>
Voto finale in centesimi	<b>107/110</b>

• Date	<b>Master Universitario di primo livello Management per il Coordinamento nell'area infermieristica, ostetrica, riabilitativa e tecnico sanitaria a.a. 2015/2016 in data 17.12.2016</b>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	<b>Università degli studi di Roma "La Sapienza" sede di Roma</b>
Voto finale in centesimi	<b>110 e lode/110</b>

## Esperienze Professionali

•Tipo d'impiego	<b>Docente</b>
• Università	<b>Università degli studi di Roma "La Sapienza" sede di Latina</b>
• Data	<b>a.a. 2017/2018 a.a 2018/2019 a.a 2019/2020 a.a 2020/2021</b>
•Corso Integrato	<b>INFERMIERISTICA GENERALE E CLINICA</b>
•Materia	<b>Infermieristica basata sulle evidenze</b>

•Tipo d'impiego	<b>Docente</b>
• Università	<b>Università degli studi di Roma "La Sapienza" sede di Latina</b>
• Data	<b>a.a. 2016/2017 a.a. 2017/2018</b>
•Corso Integrato	<b>INFERMIERISTICA IN AREA MATERNO-INFANTILE</b>
•Materia	<b>Infermieristica Pediatrica</b>

•Tipo d'impiego	<b>Consigliere presso Collegio IPASVI di Latina</b>
• Provincia	<b>Latina</b>
• Data	<b>Triennio 2012/2014</b>

•Tipo d'impiego	<b>Tesoriere presso OPI Ordine Professioni infermieristiche Latina</b>
• Provincia	<b>Latina</b>
• Data	<b>Triennio 2015/2017</b>

•Tipo d'impiego	<b>Osservatore Lean presso UOC Blocco Operatorio ASL LATINA</b>
• Provincia	<b>Latina</b>
• Data	<b>Dal 12.03.2018 al 19.03.2018</b>

•Tipo d'impiego	<b>Relatore</b>
• Congresso	<b>Demenza incontinenza urinaria e difficoltà nel camminare "IDROCEFALO NORMOTESO" una patologia curabile</b>
• Data	<b>29/09/2012</b>
•Azienda	<b>Unità Sanitaria Locale Latina</b>

•Tipo d'impiego	<b>Tutor di Tirocinio</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda USL Modena</b>
• Data	<b>Dal 02.01.2007 al 30.11.2007</b>
• Unità operativa	<b>Servizio di assistenza domiciliare SADI</b>

**Esperienza lavorativa**

• Date	<b>Dal 01.12.2007. a tutt'oggi, contratto a tempo indeterminato</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda USL Latina Ospedale Santa Maria Goretti Latina</b>
• Tipo d'impiego	<b>Coordinatore</b>
• Unità operativa	<b>UOS Professioni Sanitarie S.M. Goretti dal 22.10.2020 a tutt'oggi</b>

• Date	<b>Dal 01.12.2007. a tutt'oggi, contratto a tempo indeterminato</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda USL Latina Ospedale Santa Maria Goretti Latina</b>
• Tipo d'impiego	<b>Infermiere</b>
• Unità operativa	<b>Direzione Sanitaria, Uff. professioni Sanitarie dal 1.06.2019 al 21.10.2020</b>
• Unità operativa	<b>U.O.C. Neurochirurgia dal 17.09.2008 al 31.05.2019</b>
• Unità operativa	<b>U.O.C. Nefrologia e Dialisi 1.12.2007 al 16.09.2008</b>

• Date	<b>Dal 21.09.2006 al 30.11.2007</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda USL Modena</b>
• Tipo d'impiego	<b>Infermiere</b>
• Unità operativa	<b>Servizio di assistenza domiciliare SADI</b>

• Date	<b>Dal 14.01.2006 al 1.09.2006 contratto a tempo determinato</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	<b>Azienda USL Latina Ospedale Santa Maria Goretti Latina</b>
• Tipo d'impiego	<b>Infermiere</b>
• Unità operativa	<b>U.O.C. Neurochirurgia</b>

**Alte esperienze**

• Tipo di esperienza	<b>Osservatore lean presso blocco operatorio Ospedale. di Latina</b>
• Tipo di esperienza	<b>Componente del wound care Azienda USL Latina</b>

**Encomi**

• Proposto	<b>Dalla Dirigente delle professioni sanitarie Dott.ssa Biaggi protocollo 002982 del 02/09/2019</b>
------------	---

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua	<b>Italiano</b>
-------------	-----------------

• Altre lingue	<b>Inglese</b>
• Capacità di lettura	<b>Buono</b>
• Capacità di scrittura	<b>Buono</b>
• Capacità di espressione orale	<b>Buono</b>

DATA

FIRMA

I