

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome / Nome **GIUSEPPINA CARTA**  
E-mail **g.carta@policlinicoumberto1.it**  
Pec **giuseppinacarta66.or@cert.ordine-opi.it**  
Cittadinanza  
Data di nascita  
luogo

### ESPERIENZA PROFESSIONALE

Date **01/02/1988 - 31/07/1990**  
posizione ricoperta **infermiera**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Casa di Cura privata "Villa Carla" Roma**

Date **01/08/1990 - 30/04/2003**  
posizione ricoperti **infermiera**  
Principali attività e responsabilità **strumentista**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Università "La Sapienza" Policlinico Umberto 1 Roma**  
Tipo di attività o settore **Blocco Operatorio 3° padiglione sino 08/1990 e blocco operatorio DEA sino 30/04/2003**

Date **01/05/2003 - 31/01/2005**  
posizione ricoperti **infermiera**  
Principali attività e responsabilità **strumentista**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Locale n 5 Oristano Sardegna**  
Tipo di attività o settore **Blocco Operatorio Ospedale" San Martino Oristano"**

Date **01/09/2003 - 31/01/2005**  
posizione ricoperti **infermiera**  
Principali attività e responsabilità **servizio di assistenza domiciliare integrata**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Locale n 5 Oristano**  
Tipo di attività o settore **assistenza domiciliare**

Date **01/02/2005 - 30/04/2007**  
Lavoro o posizione ricoperti **infermiera**  
Principali attività e responsabilità **strumentista**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Policlinico Umberto 1 Roma**  
Tipo di attività o settore **Blocco Operatorio DEA**

Date 01/05/2007 →  
Lavoro o posizione ricoperti coordinatore  
Principali attività e responsabilità Mansioni di coordinatrice  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Policlinico Umberto 1 Roma  
Tipo di attività o settore Blocco Operatorio DEA

### ISTRUZIONE e FORMAZIONE

Date 27/06/1987 →  
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di infermiera professionale  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola per Infermieri Professionali Istituto di Suore " Nostra Signora della Mercede" Roma

Date 08/06/1990 →  
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di specializzazione in Assistenza Chirurgica  
Principali tematiche/competenza professionali possedute assistenza in sala operatoria  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Unità Sanitaria Locale Rm 10 Roma

Date 03/10/1995 →  
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di maturità Assistente di Comunità Infantili  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Istituto Professionale di Stato "Piero Gobetti" Roma

Date 17-01-2008 →  
Titolo della qualifica rilasciata Master in Management Infermieristico per le Funzioni di Coordinamento  
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Roma "La Sapienza" Roma

Roma 14/10/2022

