

## 1. DATI ANAGRAFICI

---

*Cognome e Nome:* **ALFIDI ALFREDO**

*Nato il:* **06/08/1957**      *a:* **PALESTRINA(RM)**

*Residente in:* **PALESTRINA**      *Provincia:* **RM (ROMA)**

*Via:* **Folcarotonda**      *N.:* **60**      *CAP:* **00036**

*Telefono:* **3387019499**      *E mail:* **alfredo.alfidi@aslromag.it**

---

## 2. INQUADRAMENTO ATTUALE

---

*Matricola:* **30010**

*Assunto presso questa Azienda Roma 5 a tempo indeterminato il* **20/03/1978**

*Categoria attuale:* **CATEGORIA D**

*Fascia economica attuale:* **D FASCIA V**

*Profilo professionale attuale:* **COLL.PROF.SANITARIO INFERMIERE**

*In servizio presso:* **DISTRETTODI PALESTRINA**

---

## 3. DATA ATTRIBUZIONE FASCIA ATTUALE

---

*Dichiaro di essere collocato nell'attuale fascia economica a decorrere dal:* **01/01/2008**

*(punteggio corrispondente: punti 24)*

---

#### **4. ANZIANITA' DI SERVIZIO**

*(punteggio corrispondente anzianità di servizio: punti 30)*

## 5. CURRICULUM – Titoli

Titoli Culturali : Il sottoscritto consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da false o mendaci dichiarazioni, formazione di anni falsi e loro uso nei casi previsti dal l'art. 46 del D.P.R. 445/2000 sotto la sua personale responsabilità

### DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli:

- |                      |   |   |
|----------------------|---|---|
| • Tipo titolo        | : | SCUOLA SUPERIORE (SOLO CAT.A/B/BS/C, NON REQUISITO) |
| • Titolo             | : | Diploma d'infermiere generico                       |
| • Conseguito presso: | : | Palestrina Ospedale Coniugi Bernardini              |
| • Data               | : | 14/10/1976  |
| • Durata             | : | Giorni:0 Mesi:0 Anni:1                              |
| • Esame finale       | : | SI  |
| • Tipo titolo        | : | SCUOLA SUPERIORE (SOLO CAT.A/B/BS/C, NON REQUISITO) |
| • Titolo             | : | Diploma d'infermiere professionale                  |
| • Conseguito presso: | : | Palestrina Ospedale Coniugi Bernardini              |
| • Data               | : | 01/07/1985  |
| • Durata             | : | Giorni:0 Mesi:0 Anni:1                              |
| • Esame finale       | : | SI  |
| • Tipo titolo        | : | CORSI FORM./PERFEZ.>= 6 MESI CON ESAME FINALE       |
| • Titolo             | : | Tecnico di Anestesia e Rianimazione                 |
| • Conseguito presso: | : | "M.C. Visconti" Napoli                              |
| • Data               | : | 07/09/1987  |
| • Durata             | : | Giorni:0 Mesi:6 Anni:0                              |
| • Esame finale       | : | SI  |
| • Tipo titolo        | : | CORSI CON DURATA >= 3 GIORNI                        |
| • Titolo             | : | corso di aggiornamento in ematologia                |
| • Conseguito presso: | : | Asl Rm/G  |
| • Data               | : | 17/10/1997  |
| • Durata             | : | Giorni:3 Mesi:0 Anni:0                              |
| • Esame finale       | : | SI  |
| • Tipo titolo        | : | CORSI CON DURATA >= 3 GIORNI                        |
| • Titolo             | : | corso di aggiornamento in oncologia                 |
| • Conseguito presso: | : | Asl Rm/G Palestrina                                 |
| • Data               | : | 28/10/1997  |
| • Durata             | : | Giorni:3 Mesi:0 Anni:0                              |
| • Esame finale       | : | SI  |
| • Tipo titolo        | : | CORSI CON DURATA >= 3 GIORNI                        |
| • Titolo             | : | Triage  |
| • Conseguito presso: | : | Asl Roma/G valmontone                               |

• Data	:	24/10/2002
• Durata	:	Giorni:3 Mesi:0 Anni:0
• Esame finale	:	SI
• Tipo titolo	:	CORSI CON DURATA >= 3 GIORNI
• Titolo	:	corso di formazione per infermieri professionali addetti all'assistenza domiciliare respiratoria (A D R ), dei pazienti respiratori cronicamente critici
• Conseguito presso:	:	A.I.P.O. Firenze
• Data	:	03/12/2003
• Durata	:	Giorni:3 Mesi:0 Anni:0
• Esame finale	:	SI
• Tipo titolo	:	CORSI CON DURATA >= 3 GIORNI
• Titolo	:	Formazione in assistenza domiciliare integrazione e qualità
• Conseguito presso:	:	Asl Roma/G guidonia montecelio
• Data	:	07/05/2008
• Durata	:	Giorni:3 Mesi:0 Anni:0
• Esame finale	:	SI
• Tipo titolo	:	CORSI CON DURATA >= 3 GIORNI
• Titolo	:	lo stato dell'arte in oncologia medica: aspetti clinici, terapeutici, etici e normativi
• Conseguito presso:	:	Asl Rm/G colleferro
• Data	:	05/10/2010
• Durata	:	Giorni:3 Mesi:0 Anni:0
• Esame finale	:	SI
• Tipo titolo	:	CORSI CON DURATA >= 3 GIORNI
• Titolo	:	Nefrologia/Urologia : una sinergia da riscoprire
• Conseguito presso:	:	Asl Rm/G
• Data	:	27/03/2012
• Durata	:	Giorni:3 Mesi:0 Anni:0
• Esame finale	:	SI

*(punteggio corrispondente titoli: punti 2,40)*

## 6. VALUTAZIONE PERFORMANCE

---

*Risultato scheda di valutazione della performance anno 2015: 1,31*

*Punteggio assegnato : 30*

---

## 7. NOTE

---

*Nota :*

---

**DICHIARA:** di essere informato che i dati trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura stessa nel rispetto del D.Lgs 196/2003. Codice in materia di protezione dei dati personali.

**DICHIARA:** di essere informato che, qualora risultasse vincitore è tenuto a produrre, in originale o copia conforme, la documentazione sui titoli che in sede di presentazione della domanda è stata autocertificata.