

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

**Nome**

**D'AMBROSIO MATTEO**

**Indirizzo**

**Telefono**

**E-mail**

**E-mail pec**

**Nazionalità**

Italiana

**Data di nascita**

1993

**Luogo di nascita**

NOCERA INFERIORE (SA)

**Codice Fiscale**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)*
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro*
- *Tipo di azienda o settore*
- *Tipo di impiego*
- *Principali mansioni e responsabilità*

*Dal 2 Febbraio 2016 al 9 Agosto 2016  
Ospedale Umberto I di Nocera Inferiore*

*Asl Salerno  
Infermiere  
Frequenza Volontaria Ospedaliera nell'U.O di Emodialisi*

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

*Da Aprile 2016 ad Agosto 2016  
Centro Studi Formazione e Lavoro (ASFEL) in via Ponte Aiello, 35 – Angri (SA)  
Docente Corso per Operatore Socio Sanitario*

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

*Dal 17 Aprile 2016 ad Oggi  
Il Cuore Nelle Mani – Casoria (NA)  
Istruttore BLS American Heart Association*

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

*11 Agosto 2016 al 31 Agosto 2016  
Casa di Cura "Villa Chiarugi" srl – Nocera Inferiore (SA)  
Infermiere*

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

Dal 1 Settembre 2016 ad Oggi  
Beauty School in via Grotti Campo, 10 – Nocera Superiore (SA)

Docente Corso per Operatore Socio Sanitario

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

Dal 19 Marzo 2018 al 30 Aprile 2020  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara -Arcispedale S.Anna via A.Moro, 8 Cona, Ferrara

Infermiere presso U.O Neurologia – Stroke Unit

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

Dal 22 Ottobre 2019 al 30 Aprile 2020  
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara -Arcispedale S.Anna via A.Moro, 8 Cona, Ferrara

Infermiere presso U.O Neurologia – Stroke Unit – Guida di Tirocinio agli studenti di Infermieristica UNIFE

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

Dal 1 Maggio 2020 al 15 Ottobre 2020  
AORN Caserta

Infermiere presso U.O Medicina Interna

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

Dal 16 Ottobre 2020 ad Oggi  
ASL SALERNO – P.O. “M.SCARLATO” di SCAFATI

Infermiere presso U.O Pronto Soccorso Covid

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Da Novembre 2012 a Novembre 2015  
Università degli Studi di Salerno

Laurea In Infermieristica , con votazione 110/110 e lode

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Dal 20 Giugno 2014 al 21 Giugno 2014  
AISACE – Pordenone (PN)

Esecutore ACLS American Heart Association (Advanced Cardiovascular Life Support)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Da Settembre 2007 a Luglio 2012  
Liceo Classico-Scientifico “Don Carlo La Mura” – Angri (SA)

Diploma Liceo Scientifico

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

16 Febbraio 2012  
AISACE – Pordenone (PN)

Esecutore BLS (Basic Life Support Defibrillation)



## DISCENTE IN EVENTI FORMATIVI

Dal 2015 ad oggi partecipazione ad oltre quaranta eventi formativi, residenziali e non.

## DOCENZE COME RELATORE IN EVENTI FORMATIVI

- ⇒ 7 luglio 2017 - “La responsabilità professionale infermieristica: La legge Gelli e il Nuovo Codice Deontologico”
- ⇒ 06-07 ottobre 2017 - “Legge Gelli: come cambia la responsabilità infermieristica”
- ⇒ 10 novembre 2017 “Legge Gelli: come cambia la responsabilità infermieristica
- ⇒ 3 giugno 2019 - “PDTA STROKE: l'evoluzione del percorso e nuove linee guida
- ⇒ 7 ottobre 2019 - “PDTA STROKE: l'evoluzione del percorso e nuove linee guida

## ATTIVITÀ DI SEGRETERIA SCIENTIFICA E COORDINAMENTO CONGRESSUALE

- ⇒ Evento ECM: L'Infermiere e le competenze specialistiche: realtà e prospettive

## ABSTRACT IN CONVEGNI

- Carace, F., Raffone, A., Saccone, G., De Vivo, V., De Prisco, A., De Vivo, G., D'Amore, M., D'Ambrosio, M., Pentangelo, A., Arduino, B., D'Alessandro, P., Toscano, P., Improda, F.P., Marrone, V., Zullo, F. *“Espressione di PTEN nell'iperplasia endometriale e rischio di cancro: revisione sistematica e metanalisi”*. Meeting Annuale 2019 dei Ginecologi in Formazione
- Caldarelli, C., Buglione, A., Saccone, G., Raffone, A., De Vivo, V., De Prisco, A., De Vivo, G., D'Ambrosio, M., Pentangelo, A., Aiello, F., D'Alessandro, P., Arduino, B., Zullo, F., *“Effetto della musica sul travaglio e sul parto in nullipare con gravidanze singole: uno studio clinico randomizzato”* Meeting Annuale 2019 dei Ginecologi in Formazione
- Iannuzzi, G., Mastantuoni, E., Saccone, G., Raffone, A., De Vivo, V., De Prisco, A., De Vivo, G., D'Amore, M., D'Ambrosio, M., Pentangelo, A., Migliorini, S., D'Alessandro, P., Arduino, B., Zullo, F., *“Pessario in donne dopo un episodio di minaccia di parto pretermine: trial clinico randomizzato”* Meeting Annuale 2019 dei Ginecologi in Formazione
- De Vivo, V., Carbone, L., Scognamiglio, C., De Prisco, A., De Vivo, G., D'Ambrosio, M., Pentangelo, A., Esposito, G., Rusciano, F., Locci, M., Zullo, F., *“Amniotomy after cervical ripening for induction of labor”* Congresso Nazionale SIGO 2019

CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI

**Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.**

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

**Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.**

- De Vivo, V., Carlea, A., De Prisco, A., De Vivo, G., D'Amore, M., D'Ambrosio, M., Pentangelo, A., Turco, M., Esposito, C., Prisco, R., Arduino, B., D'Alessandro, P., Zullo, F., "The genetics of Non-Syndromic Primary Ovarian Insufficiency" Congresso Nazionale SIGO 2019
- De Vivo, V., Zara, G., De Prisco, A., De Vivo, G., D'Amore, M., D'Ambrosio, M., Pentangelo, A., Proto, A., Pugliese, F.R., Prisco, R., Zullo, F., "Fetal movement counting and perinatal mortality" Congresso Nazionale SIGO 2019

ITALIANA

INGLESE

buono  
buono  
buono

FRANCESE

buono  
buono  
buono

Ottima capacità di ascolto, assistenza e relazionali

CONOSCENZA DEI SISTEMI OPERATIVI WINDOWS 95-98-2000. XP-ME, 7, 10  
CONOSCENZA SISTEMA OPERATIVO IOS

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Patente A, B

Iscritto all'Ordine Delle Professioni Infermieristiche di SALERNO  
(n° 11183 dal 1.12.2015)

Consigliere Ordine Professioni Infermieristiche di SALERNO

Patente Europea ECDL

Attestato EIPASS SANITÀ

Attestato PET (English Level B1)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 455 in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara che quanto riportato nel presente CV corrisponde al vero. Inoltre, avvalendosi dell'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto riportato nel curriculum è sostitutivo dei certificati relativi agli stati, qualità personali e fatti elencati.

Infine, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.L. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al solo scopo di trattare, inserire e conservare nella Vs. banca dati tutti i dati contenuti nel presente.

Data: 15/12//2020

Firma  


Federazione Nazionale degli Ordini delle Professioni Infermieristiche  
ROMA - VIA AGOSTINO DEPRETIS, 70

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'ART. 53 D. Lgs. N. 165/2001  
e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/a MATTEO D'AMBROSIO nato/a a NOCCERA INFERIORE  
il 1/1993

in riferimento all'incarico di COLLABORAZIONE A SUPPORTO DELL'UFFICIO COMUNICAZIONE - COVID-19

Dichiara

(segnare con una crocetta la fattispecie di riferimento)

- Di essere soggetto all'autorizzazione di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, in quanto:  
dipendente da (indicare Ente, ragione sociale e indirizzo):

ASL SALERNO, VIA NIZZA 146, 84124 SALERNO

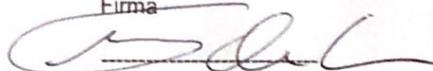
Con la qualifica di:

EPS INFERMIERE

(l'incarico si intenderà formalmente conferito solo a seguito di tale autorizzazione).

- Di non essere soggetto all'autorizzazione di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001, in quanto:  
l'incarico riguarda la partecipazione ad un Convegno  
per l'incarico è corrisposto solo il rimborso delle spese documentate  
( indicare eventuale altra motivazione di non assoggettamento all'autorizzazione)

Firma



Luogo e data Avigliano, 26/11/2020



DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 DEL D.LGS. 33/2013, DELL'ART. 23ter DEL D.L. 201/2011 E DELL'ART. 20 DEL D.LGS. n. 39/2013

Il/la sottoscritto/a MATTEO D'AMBROSIO

nato/a NOCERA INFERIORE il      1993

codice fiscale

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in base all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., ai fini di quanto previsto all'art. 15 comma 1, lettera c) e d) del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i. recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

**DICHIARA**

**1) di essere titolare di cariche ed incarichi presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali (art. 15 Dlgs. 33/2013 comma 1 lett. C e D)**

di ricoprire le seguenti cariche o incarichi:

ENTE	CARICA/INCARICO	DURATA DELL'INCARICO	COMPENSO ANNUO (*)

(\*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di NON ricoprire alcuna carica o incarico presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali

2) di essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

di essere titolare di incarichi:

ENTE	INCARICO	DURATA CARICA	COMPENSO ANNUO (*)

(\*) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

di NON essere titolare dei seguenti incarichi a carico della finanza pubblica (art.23 ter d.l. n. 201/2011)

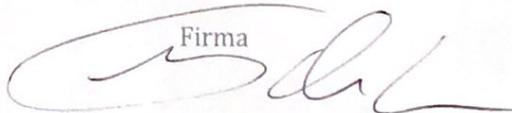
Inoltre, ai fini di quanto disposto dal D.lgs. n. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190", nonché consapevole delle conseguenze previste dall'art.20, comma 5, del medesimo decreto,

#### DICHIARA

▪ l'insussistenza di cause di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. n.39/2013.

Il sottoscritto MATTEO D'AMBROSIO dichiara di essere informato che la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, viene altresì resa ai fini della pubblicazione della stessa sul sito istituzionale della FNOPI, al fine di ottemperare agli obblighi in materia di trasparenza, e si impegna a comunicare tempestivamente alla FNOPI ogni eventuale variazione rispetto a quanto indicato nella presente dichiarazione.

Roma, 26/11/2020

Firma 

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che i dati saranno utilizzati per le sole finalità correlate agli obblighi di legge. Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Oggetto: Art. 53 D. Lgs 30/03/2001 n. 165 – Autorizzazione allo svolgimento di incarichi retribuiti Dott. MATTEO D'AMBROSIO – CPS INFERMIERE- PRONTO SOCCORSO COVID SCAFATI .

IL DIRETTORE SANITARIO

Premesso che il Dott. Matteo D'Ambrosio – CPS Infermiere – Pronto Soccorso Covid di questo Presidio, con nota protocollo n. 3140/PG del 07.01.2021 ha chiesto l'autorizzazione a partecipare in qualità di "Collaboratore a supporto dell'ufficio Comunicazione FNOPi per l'attività legata all'Emergenza Covid 19".

- Che detto incarico è stato conferito dalla FNOPi ;
- Che il suddetto incarico termina entro il 31/12/2020;
- Per tale incarico sarà corrisposto un compenso pari a € 1.300,00 ( più IVA se dovuta e comprensivo di contributi e/o rivaletta previdenziale);
- Acquisito in nulla osta del Direttore Sanitario di questo Presidio;
- Acclarato che l'incarico in parola, ai sensi della normativa vigente in materia, non comporta conflitto d'interesse né risulta incompatibile con l'attività e gli impegni istituzionali del Dott. D'Ambrosio Matteo che svolgerà tale attività al di fuori del proprio orario di servizio e compatibilmente con il turno di lavoro assegnatagli;
- Letto l'art. 53 comma 5 e commi da 7 a 13, del decreto legislativo 30.03.2001 n. 165;

DETERMINA

Per motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

Di autorizzare il Dott. D'Ambrosio Matteo allo svolgimento dell'incarico di cui in narrativa che verrà svolto dall'interessato senza oneri a carico dell' ASL Salerno.

Di precisare che il dipendente svolgerà l'incarico in questione al di fuori dell'orario di servizio e compatibilmente con il turno di lavoro assegnatagli.

Di trasmettere copia del presente atto, alla Funzione Gestione del personale per gli adempimenti connessi al presente atto.

Il Direttore Sanitario

DEA I Livello Nocera - Pagani - Scafati  
Dott. Maurizio M. D'Ambrosio

