

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome MARCHESE NUNZIA

Nazionalità ITALIANA

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- date DAL LUGLIO 1984 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero Professionista
- Tipo di azienda o settore NUTRIZIONISTA E DIETOLOGIA
- Tipo di impiego NUTRIZIONISTA
- Principali mansioni e responsabilità
  
- date DAL 1984 AL 1987
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Libero Professionista
- Tipo di azienda o settore MEDICO MEDICINA GENERALE
- Tipo di impiego MEDICO MEDICINA GENERALE
- Principali mansioni e responsabilità
  
- date DAL 1984 AL 1987
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale "MONALDI" di Napoli
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego MEDICO INTERNO
- Principali mansioni e responsabilità REPARTO DI O.R.L.
  
- date DAL 1987 AL 1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CENTRO TUMORI ( CISPO) DI FIRENZE
- Tipo di azienda o settore ASL
- Tipo di impiego MEDICO INTERNO
- Principali mansioni e responsabilità INDAGINI STATISTICO-SANITARIE
  
- date DAL 1989 AL 1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro SERONO PHARMA - MILANO
- Tipo di azienda o settore AZIENDA FARMACEUTICA
- Tipo di impiego CLINICAL MONITOR DIREZ.MEDICA
- Principali mansioni e responsabilità PROGETTAZIONE E MONITORAGGIO LAVORI CLINICI
  
- date DAL 1994 AL 1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro FCF - FIRENZE

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>lavoro</p> <p>AZIENDA FARMACEUTICA DIREZIONE MEDICA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MONITORAGGIO LAVORI CLINICI</li> <li>- SELEZIONE E FORMAZIONE ISF</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• DATE</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>▪ Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>DAL 1996 al 2009</p> <p>ENFAP – ENTE NAZIONALE FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE ) TOSCANA</p> <p>AGENZIA di formazione DOCENTE IN IGIENE E SICUREZZA FORMAZIONE PROFESSIONALE</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>DAL 2004 al 2007</p> <p>UCFI – Unione Cattolica Farmacisti Italiani Provaider Minsal</p> <p>FORMAZIONE ECM FORMAZIONE ECM PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE E EROGAZIONE CORSI ECM</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>DAL 2004 A TUTT'OGGI</p> <p>WINCH – learning and management Via Euripide- Milano Formazione e Consulenza CONSULENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PROGETTAZIONE ED EROGAZIONE CORSI ECM</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>DAL 2004 al 2007</p> <p>CHANGE – Formazione e Consulenza Firenze FORMAZIONE ECM CONSULENTE PROGETTAZIONE, E EROGAZIONE CORSI ECM</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>DAL 2006 ad oggi</p> <p>EDUCAZIONE CONTINUA IN SANITA' - SCRL</p> <p>AGENZIA DI FORMAZIONE SOCIO PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE E EROGAZIONE CORSI ECM</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• date</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore</li> <li>• Tipo di impiego</li> </ul>	<p>DAL 2007 ad oggi</p> <p>ECS- EDUCAZIONE CONTINUA IN SANITA' - srl</p> <p>AGENZIA DI FORMAZIONE SOCIO FONDATORE- responsabile scientifico, organizzazione segreteria ECM</p>

**• Principali mansioni e responsabilità**

- date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE E EROGAZIONE CORSI ECM

2007

*MARKETING E TELEMATICA (MILANO)*

Docente

*,Verifica in aula del corso On-Line "PERCORSO FORMATIVO DI PROFESSIONE FARMACIA" MEDICAL EVIDENCE sedi: Milano, Torino, Firenze, Roma*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- DATE
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- ANNO ACC.CO 1983/84
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- ANNO ACC.CO 1990/91

1973

MATURITA' SCIENTIFICA -LICEO SCIENTIFICO STATALE "V. CUOCO" DI NAPOLI

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Università degli Studi di Napoli "Federico II"

Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva

*Università degli Studi di FIRENZE*

- 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma " GESTIONE DEI PROCESSI FORMATIVI PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE" UCFI – FIRENZE – PROVIDER MINSAL

- 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

MASTER TERAPIA DEL DOLORE VACET - BOLOGNA

- 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma " PUBLIC SPEAKING" WINCH SPA - MILANO

- 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

WORKSHOP PER FORMATORI ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI

- 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma FORMATORE SULLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO " REGIONE TOSCANA –

- 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Diploma " LABORATORIO DI PUBLIC SPEAKING " ISTITUTO DI MANAGEMENT CREATIVO

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

PARTICOLARE ESPERIENZA NEL MONITORAGGIO DI LAVORI CLINICI. MONITORAGGIO AMBIENTALE DEI DIVERSI PARAMETRI MICROCLIMATICI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO. VALUTAZIONE RISCHIO IN AMBITO LAVORATIVO. PROGETTAZIONE E FORMAZIONE IN AMBITO SANITARIO

PRIMA LINGUA **ITALIANA**  
ALTRE LINGUE **FRANCESE, INGLESE**

- Capacità di lettura BUONA
- Capacità di scrittura DISCRETA
- Capacità di espressione orale BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI  
ORGANIZZATIVE  
TECNICHE

Capacità di lavorare in gruppo maturata in molteplici situazioni in cui era indispensabile la collaborazione tra figure diverse acquisita tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate.

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

**Ad es. coordinamento e  
amministrazione di persone,  
progetti, bilanci; sul posto di  
lavoro, in attività di volontariato  
(ad es. cultura e sport), a casa, ecc**

Capacità di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisita tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate, gestendo autonomamente le diverse attività rispettando le scadenze e gli obiettivi prefissati.  
Notevole esperienza nell'organizzazione e realizzazione di Seminari, Corsi e Progetti.

FLESSIBILITÀ E CAPACITÀ DI ADATTAMENTO ALLE DIVERSE CIRCOSTANZE.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE  
*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

OTTIMA CONOSCENZA DEI SISTEMI OPERATIVI WINDOWS E DEI SOFTWARE APPLICATIVI OFFICE E WORK. OTTIMA CONOSCENZA DEI BROWSER, FIREFOX E INTERNET EXPLORER E DEI SOFTWARE DI GESTIONE DELLA POSTA ELETTRONICA COME MAILBUONA

HOBBY & TEMPO LIBERO

VIAGGI, LETTURA, CINEMA, TEATRO DI PROSA,.


Promotore e collaboratore di diverse manifestazioni in ambito locale, ho fatto parte dell'Associazione Polisportiva SANCAT e della Parrocchia di Santa Caterina da Siena a Coverciano- Firenze

VOLONTARIO C/O HELIOS ONLUS (ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO L.299/91)

PATENTE O PATENTI

PATENTE B, AUTOMUNITO

Data 16 giugno 2010



FIRMA

**Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.**