

CURRICULUM VITAE

Cognome: **DI MARZIO**

Nome: **LAURA**

Sesso: **Donna**

Nato/a il: **10/07/1962**

Comune di nascita: **Fermo**

Codice Fiscale : **DMRLRA62L50D542U**

Stato civile: **Coniugato/a o unito/a civilmente**

Email: **dimarzio5@gmail.com**

Figli a carico: **0**

Nazione di residenza: **Italia**

Provincia di residenza: **FM**

REQUISITI GENERICI

Cittadinanza: **Cittadino Italiano o Unione Europea**

Paese: **Italia**

Iscrizione nelle liste elettorali (esercizio del diritto di voto): **Si, dichiaro di essere iscritto nelle liste elettorali di un Comune italiano**

Comune di iscrizione nelle liste elettorali: **Fermo**

Condanne penali riportate: **No**

Procedimenti penali in corso: **No**

Posizione rispetto gli obblighi di leva: **Non tenuto**

Destituito o dispensato o licenziato dalla P.A: **No**

Invalidità riconosciuta: **No**

DSA riconosciuta (Disturbi Specifici dell'Apprendimento): **No**

Necessità di ausili per l'espletamento delle prove: **No**

Necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove: **No**

Idoneità psico-fisica all'impiego: **Psico-Fisica**

Riserva dei posti per l'accesso ai concorsi pubblici: **No**

REQUISITI SPECIFICI

☒ Laurea in Infermieristica (classe L/SNT 1 – Professioni Sanitarie Infermieristiche) o Diploma Universitario di Infermiere, ovvero Diplomi e Attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti al Diploma Universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici (da inserire nella sezione "Titoli di studio e abilitazioni professionali")

☒ Iscrizione al relativo Albo Professionale

TITOLI DI STUDIO E ABILITAZIONI PROFESSIONALI

Tipo titolo di studio: **Diploma universitario o equipollente**

Qualifica: **Infermiere (L. 341/90)**

Istituto/Università: **UNITA' SANITARIA LOCALE N. 21 - FERMO**

Indirizzo: **Via Augusto Murri – Fermo**

Conseguito in data: **02/07/1984** Durata: **3**

Voto (Numeratore): **1**

Voto (Denominatore): **1**

☐ Conseguito all'estero

Tipo titolo di studio: **Iscrizione Albo**

Qualifica: **Professioni Infermieristiche**

Istituto/Università: **OPI FERMO**

Numero: **250**

Conseguito in data: **03/09/1984**

Durata: **0**

☐ Conseguito all'estero

Note: **Prima collegio IP-ASVI al n. 672**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA COME DIPENDENTE

Esperienza iniziata il: **16/06/2008**

Esperienza terminata il: **11/12/2008**

Ente Pubblico: **ASUR MARCHE - DISTRETTO SANITARIO DI PORTO SANT'ELPIDIO**

Indirizzo: **ia della Montagnola, 1, 63821 Porto Sant'Elpidio FM**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Infermiere**

Descrizione attività: **Gestione del servizio farmaceutico esterno**

Tipo orario: **Tempo pieno**

Tipo Rapporto: **Determinato**

☐ Conseguito all'estero

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO PA

Esperienza iniziata il: **01/01/1996**

Esperienza terminata il: **31/12/2000**

Ente Pubblico: **DISTRETTO SANITARIO PORTO SANT'ELPIDIO (FM)**

Indirizzo: **Via della Montagnola, 1 - 63821 Porto Sant'Elpidio (FM)**

Tipo Ente Pubblico: **Pubblico**

Qualifica: **Infermiere**

Descrizione attività: **Assistenza Domiciliare (ADI)**

Tipo Contratto: **Dipendente cooperativa**

Perc. Ore settimanali: **100.0**

Note: **Dipendente cooperativa RES Nuova Ricerca - Via Prosperi, 26 - 63900 Fermo (FM)**

ESPERIENZE LAVORATIVE PRESSO
PRIVATI

Esperienza iniziata il: **01/01/1988**
Esperienza terminata il: **31/12/1995**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **CASA DI CURA VILLA VERDE - FERMO**
Indirizzo: **Piazzale Kennedy, 2 - 63900 Fermo (FM)**
Qualifica: **Infermiere**
Descrizione attività: **Caposala**

Esperienza iniziata il: **01/01/2009**
Esperienza terminata il: **31/12/2022**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **VENUSIA SRL**
Indirizzo: **Via Conti, 42 - 63900 Fermo (FM)**
Qualifica: **Amministratore unico**
Descrizione attività: **Gestione del poliambulatorio**

Esperienza iniziata il: **26/08/2024**
Esperienza terminata il: **31/12/2024**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **OFH SRL**
Indirizzo: **Via Principe di Piemonte, 20, 02010 Colli sul Velino RI**
Qualifica: **Infermiere**
Descrizione attività: **Infermieristica**

Esperienza iniziata il: **01/01/2025**
Esperienza terminata il: **24/06/2025**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **OFH SRL**
Indirizzo: **Via Principe di Piemonte, 20, 02010 Colli sul Velino RI**
Qualifica: **Infermiere**
Descrizione attività: **Infermieristica**

Esperienza iniziata il: **27/06/2025**
Esperienza termine il: **26/10/2025**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Casa di riposo "DIDARI" FRANCAVILLA D'ETE**
Indirizzo: Qualifica: **Infermiere**
Descrizione attività: **Infermieristica**

Esperienza iniziata il: **28/10/25**
Esperienza termine il: **tutt'ora in corso**
Ente o Azienda privata datore di lavoro: **Casa di riposo "DON MARZETTI" MONTERUBBIANO**
Indirizzo: Qualifica: **Infermiere**
Descrizione attività: **Infermieristica**

[ARTICOLI E PUBBLICAZIONI](#)

☒ Non dichiaro esperienze di questo tipo

CORSI CONVEGNI CONGRESSI

Esperienza iniziata il: 16/01/2023 Esperienza terminata il: 20/02/2023 Ente Organizzatore: mts group

Indirizzo: Via Leonardo Da Vinci, 17 A, 84098 Pontecagnano Faiano SA

Titolo del corso: : PRINCIPI DI FISIOESTETICA

Tipologia: Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 27

Esame finale: SI

Crediti: 27.0

Esperienza iniziata il: 01/03/2023

Esperienza terminata il: 06/06/2023

Ente Organizzatore: ELBS BUSINESS SCHOOL

Indirizzo: Via Antonio Salandra, N° 18 00187 Roma

Titolo del corso: ASSISTENZA IN MEDICINA ESTETICA CON SPECIALIZZAZIONE IN APPARATOLOGIA E TECNICHE MEDICO-ESTETICHE AVANZATE PER VISO E CORPO

Tipologia: Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 600 Esame finale: SI Crediti: 24.0

Esperienza iniziata il: 09/06/2023

Esperienza terminata il: 12/07/2023

Ente Organizzatore: ELBS BUSINESS SCHOOL

Indirizzo: Via Antonio Salandra, N° 18 00187 Roma

Titolo del corso: MASTER IN INFERMIERISTICA FORENSE E CRIMINOLOGIA

Tipologia: Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)

Ruolo: Partecipante

Durata in ore: 300

Esame finale: SI

Crediti: 12.0

Esperienza iniziata il: 01/07/2023

Esperienza terminata il: 01/07/2023

Ente Organizzatore: CROCE AZZURRA SANT'ELPIDIO A MARE (FM)

Indirizzo: Via Fontanelle, 720, 63811 Sant'Elpidio a Mare FM

Titolo del corso: BLS

Tipologia: Certificazione

Ruolo: Partecipante

Durata ore: 8

Esame finale: SI

Esperienza iniziata il: **15/07/2023**

Esperienza terminata il: **24/07/2023**

Ente Organizzatore: **IKOS SRL**

Indirizzo: **Via Legnano, 26 10128 Torino**

Titolo del corso: **TECNICO DEL MASSAGGIO SPORTIVO**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **15**

Esame finale: **SI**

Crediti: **15.0**

Esperienza iniziata il: **10/08/2023**

Esperienza terminata il: **30/08/2023**

Ente Organizzatore: **IKOS SRL**

Indirizzo: **Via Legnano, 26 10128 Torino**

Titolo del corso: **POSTURA E VALUTAZIONE POSTURALE**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **15**

Esame finale: **SI**

Crediti: **15.0**

Esperienza iniziata il: **01/04/2024**

Esperienza terminata il: **18/04/2024**

Ente Organizzatore: **IKOS SRL**

Indirizzo: **Via Legnano, 26, 10128 Torino TO**

Titolo del corso: **NEUROSCIENZE, MUSICOTERAPIA, "WHO75 HEALING ARTS" - ELEMENTI DI PSICOFISIOLOGIA, ESERCIZI E TECNICHE PRATICHE**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **35**

Esame finale: **SI**

Crediti: **35.0**

Esperienza iniziata il: **10/04/2024**

Esperienza terminata il: **30/04/2024**

Ente Organizzatore: **IKOS SRL**

Indirizzo: **Via Legnano, 26, 10128 Torino TO**

Titolo del corso: **PILATES TERAPEUTICO: LA RIEDUCAZIONE POSTURALE DINAMICA**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **15**

Esame finale: **SI**

Crediti: **15.0**

Esperienza iniziata il: **13/03/2025**

Esperienza terminata il: **28/05/2025**

Ente Organizzatore: **IKOS SRL**

Indirizzo: **Via Legnano, 26 10128 Torino**

Titolo del corso: **LA GESTIONE DI UN TEAM DI LAVORO**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore: **10**

Esame finale: **SI**

Crediti: **10.0**

Esperienza iniziata il: **01/01/2025**

Esperienza terminata il: **07/08/2025**

Ente Organizzatore: **IKOS SRL**

Indirizzo: **Via Legnano, 26 10128 Torino**

Titolo del corso: **I DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE ELEMENTI DI DIAGNOSI E TERAPIA POST-COVID**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore 15

Esame finale:si

Crediti: 15.0

Esperienza iniziata il: **29/06/2025**

Esperienza terminata il: **11/08/2025**

Ente Organizzatore: **IKOS SRL**

Indirizzo: **Via Legnano, 26 10128 Torino**

Titolo del corso: **il piede : TERAPIA MANIPOLATIVA FUNZIONALIZZANTE**

Tipologia: **Corso con rilascio di crediti formativi (ECM, CFP o similari)**

Ruolo: **Partecipante**

Durata in ore 10

Esame finale:si

Crediti: 10.0

Esperienza iniziata il: ottobre **2025**

Esperienza terminata il: marzo **2026**

Ente Organizzatore: Salerno

formazione

Indirizzo: **via Raffaella La Crociera n.7**

Titolo del corso: **MASTER DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE IN DIREZIONE E COORDINAMENTO IN STRUTTURE SOCIO SANITARIE E DI COMUNITA'**

Ruolo: Partecipante

Esame finale: si

Votazione :30 con

lode

ALTRO

Esperienza iniziata il: **17/01/1996**

Esperienza terminata il: **25/01/1996**

Descrizione: **ISTRUTTRICE DI UN CORSO DI FORMAZIONE PER INFERMIERE IN OSPEDALE IN KOSOVO**

BILANCIO COMPETENZE

☒ Non dichiaro competenze extracurricolari

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

☒ Dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/03) e di avere ricevuto adeguata informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)

FERMO LI 16/04/2026

FIRMA Laura Di marzio

