

CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47, D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto NATASCIA SCIPIONI, nato a FERMO (FM), il 20/09/1976, [REDACTED]
[REDACTED], Codice Fiscale SCPNSC76P60D542Y,
consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla
decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla
responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e
uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di svolgere regolarmente la formazione continua in medicina E.C.M., come previsto dal
programma nazionale del 2002.

Di essere iscritta al Portale per la formazione continua in Medicina ECM Marche.

Di essere iscritta all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Fermo (FM), N° iscrizione 689.

Di svolgere attività socialmente utile presso la P.A. Croce Verde di Fermo (FM) - ODV (Codice
Fiscale associazione 00932630445 - TESSERA N° 2200102969).

Incarico di Docente al corso Regionale per O.S.S. (Operatore socio sanitario) Ascoli Piceno N°
1059340, Modulo 2.5 - Approccio multidisciplinare per la gestione delle attività di vita e
Modulo 2.8 - Tecniche ed interventi assistenziali di carattere sanitario dall'11/10/2021
all'11/07/2022.

Conferimento dell'incarico di membro di commissione d'esame corso Regionale per O.S.S.
Ascoli Piceno N° 1059340 nel mese di luglio 2022.

Patente di guida A/B in corso di validità.

Diploma di idoneità al maneggio delle armi conseguito il 26/01/2017, in corso di validità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome: NATASCIA SCIPIONI

Data e luogo di nascita: 20/09/1976 - FERMO (FM)

Indirizzo: [REDACTED]

Telefono: [REDACTED]

E-mail: natasciascipioni@gmail.com

P.E.C.: natascia.scipioni@pec.opifermo.it

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Data: Dal 01/09/2025- In corso

Istituto: UNIVERSITÀ TELEMATICA PEGASO

Qualifica: Master I Livello in INFERMIERE DI FAMIGLIA E DI COMUNITÀ

Data: Dal 10/2024 al 16/05/2025 – VOTO: 110/110

Istituto: UNIVERSITÀ TELEMATICA LEONARDO DA VINCI-UNILDV (CH)

Qualifica: Dott.ssa Magistrale in CULTURE DIGITALI E DELLA COMUNICAZIONE (Social Media Manager).

Data: 03/10/2023 – VOTO: 110/110

Istituto: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA -UNITELMA SAPIENZA

Qualifica: Master di I Livello in SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA APPLICATA (Consulente Nutrizionale Sanitario).

Data: 25/03/2020 – VOTO: 105/110

Istituto: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA -UNITELMA SAPIENZA

Qualifica: Master di I Livello in MANAGEMENT E COORDINAMENTO (Coordinatore Infermieristico).

Data: 26/11/2014 – VOTO: 106/110

Istituto: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA -UNITELMA SAPIENZA

Qualifica: Master di I Livello in INFERMIERISTICA FORENSE (Infermiere Forense)

Data: 02/07/2012 – VOTO: 72/100

Istituto: ISTITUTO TECNICO "MAZZOCCHI" ASCOLI PICENO

Qualifica: DIRIGENTE DI COMUNITA'

Data: 19/06/1996 – VOTO: 184/240

Istituto: SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI

Qualifica: Dott.ssa IN INFERMIERISTICA (D.M.U. 3 NOVEMBRE 99/509)

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Dal 01/02/2025 ad oggi: AST FERMO – MARCHE. Operatore C.O.T. (Centrale Operativa Territoriale) Infermiere.

Dal 01/04/2005 al 31/01/2025: ASUR Marche AV4-Fermo. Pronto Soccorso e Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza; Blocco Operatorio (Infermiere Assistente Attività Anestesiologiche e successivamente Infermiere Responsabile); Terapia Intensiva - Rianimazione; Endoscopia Digestiva.

Dal 16/04/2004 al 31/03/2005: I.N.R.C.A. di Fermo.

Dal 05/01/2000 al 15/08/2004: Azienda Ospedaliera-Riuniti-Ancona (Rianimazione Torrette, 118 Ancona, Blocco Operatorio Loreto).

Dal 06/12/1999 al 04/01/2000: ASUR 11 Fermo presso il Centro Diabetologico.

Dal 03/08/1998 al 05/12/1999: ASUR 5 di Jesi (AN).

Dal 01/03/1997 al 27/07/1998: Cooperativa Sociale "La nuova ricerca" - Infermiera Socio-Dipendente.

ALTRE COMPETENZE E TITOLI

Istruttore Sanitario BLSD I.R.C. (Conseguito 11/10/2008).

Istruttore di Ginnastica Posturale (Conseguito 11/02/2017 - ATS/ACSI).

Inglese Intermediate B1.2 (Federico II Napoli - 16/09/2025).

Luogo e data: FERMO, FERMO, 18/04/2026

Firma: _____

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679.

