

# **CURRICULUM VITAE**

## **Curriculum Vitae per Amministrazione Trasparente**

Azienda Sanitaria Territoriale di Macerata

La sottoscritta **SABRINA MOGLIANETTI**

PRESENTA il proprio CURRICULUM VITAE da pubblicare nel sito istituzionale dell'AST Macerata sezione Amministrazione Trasparente, consapevole delle conseguenze penali previste per le ipotesi di falsità in atti o di dichiarazioni mendaci (art.76 comma 1 DPR n.445/2000) e consapevole, inoltre, che la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000), ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità.

### **Dichiara**

#### **Attuale posizione lavorativa presso AST Macerata**

- di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e/o determinato presso l'AST Macerata

Qualifica: COORDINATORE INFERMIERISTICO

Tipo di incarico: COORDINATORE

Struttura di afferenza: ANESTESIA RIANIMAZIONE

- Struttura di appartenenza

Stabilimento Ospedaliero: MACERATA

Dipartimento: EMERGENZA URGENZA

### **TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI**

#### **Laurea o Diploma**

- (1) Titolo: DIPLOMA DIRIGENTE DI COMUNITA'-  
Ateneo o Istituto: TERAMO

- (1) Titolo: DIPLOMA INFERMIERE PROF.LE  
Ateneo o Istituto: MACERATA  
Data: 02-07-1984

#### **Specializzazione**

- (1) Tipo Specializzazione: ANESTESIA-RIANIMAZIONE TERAPIA INTENSIVA  
CARDIOLOGICA

Ateneo/Istituto/Ente: MACERATA

**Master post lauream di I livello conseguito presso Istituti Universitari autorizzati e accreditati dal M.I.U.R. al rilascio di titoli di studio aventi valore legale.**

- (1) Titolo: MASTER UNIVERSITARIO IN MANAGEMENT PER IL COORDINAMENTO DELLE FUNZIONI INFERMIERISTICHE E OSTETRICHE-  
Ateneo/Istituto/Ente: AQUILA

**Corsi di aggiornamento/formazione professionale**

- (1) Titolo Corso: IN DATA ODIERNA DICHIARO DI AVER PARTECIPATO A NUMEROSI CORSI DI AGGIORNAMENTO E DI AVER ACQUISITO I CREDITI FORMATIVI PREVISTI DALLA LEGGE

**ESPERIENZE PROFESSIONALI (INCARICHI RICOPERTI)**

**Servizio prestato con incarico**

- - dal 04-05-1987 al 14-12-1987 Ente/Azienda: USL 19 TOLENTINO  
Qualifica: INFERMIERA  
Struttura di afferenza: MEDICINA OSPEDALE TOLENTINO  
Tipologia di rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato, incarico libero-prof.le...) INDETERMINATO

- - dal 02-04-2011 al 01-07-2012 Ente/Azienda: AV3 MACERATA  
Qualifica: COORDINATRICE F. F.  
Struttura di afferenza: -ANESTESIA RIANIMAZIONE  
Tipologia di rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato, incarico libero-prof.le...) INDETERMINATO

- - dal 01-08-2012 al 16-10-2025 Ente/Azienda: AST MACERATA  
Qualifica: COORDINATRICE / POSIZIONE ORGANIZZATIVA DAL 01/01/2023  
Struttura di afferenza: ANESTESIA/RIANIMAZIONE OSPEDALE MACERATA  
Tipologia di rapporto (tempo indeterminato, tempo determinato, incarico libero-prof.le...) TEMPO INDETERMINATO

**CAPACITA' LINGUISTICHE**

**ATTIVITA' DI DOCENZA**

**PUBBLICAZIONI**

## **DICHIARAZIONI / CONSENSI:**

- Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento di tutti i dati personali di cui l'Amministrazione sia venuta in possesso e degli adempimenti conseguenti ai sensi del nuovo Regolamento Europeo in materia di privacy (n. 679/2016) e del D.Lgs. 196 del 30/6/2003 per la parte non abrogata.
- Il/La sottoscritto/a conferma di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

San Ginesio Lì, 16-10-2025 12:25

**SABRINA MOGLIANETTI**

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/03 e s.m.i: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO