

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome Danilo Baris
Indirizzo Via Petrosi 26, Scauri di Minturno 04028 LT

Telefono 3318721883

Fax

E-mail Danilo.baris@libero.it
Danilo.baris@pec.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 02/06/1981

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 15/09/2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Latina ,
Ospedale Dono Svizzero Formia,
- Tipo di azienda o settore Reparto UTIC/ CARDIOLOGIA
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Infermiere

- Date (da – a) Dal 01 /08/2014 al 31/07/2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Cooperativa O.S.A. Operatori Sanitari Associati
Via Lucio Volumnio n° 1, 00178 Roma
- Tipo di azienda o settore Servizi sanitari in ambito domiciliare
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità 01/07/2008 → Assistenza domiciliare presso il territorio della ASL Latina

- Date (da – a) Dal 2004 al 2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro BA.VER via provinciale per maiano Castelforte LT
- Tipo di azienda o settore Chimica/verniciature industriali
- Tipo di impiego Direttore di stabilimento
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile

- Date (da – a) Dal 2001 al 2004

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

Gari Accumulatori via stradone 11San Cosma e Damiano LT

Chimica/verniciature industriali/ Accumulatori

Responsabile di produzione

Responsabile produzione e qualità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2010-al-2013
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea di primo livello conseguita il 30/11/2007 presso l'Università "Sapienza" di Roma, I facoltà di Medicina e Chirurgia Polo Pontino Sede distaccata di Terracina, con votazione 94/110
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Laurea in scienze infermieristiche
 - Qualifica conseguita Infermiere
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
-
- Date (da – a) Anno 1999
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Maturità in Ragioneria , conseguito presso l' Istituto Tecnico Commerciale di Formia Gaetano Filangeri, nell'anno scolastico 1999-2000 con votazione 81/100.
-
- Date (da – a) 10/03/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di formazione Fad. Denominato, Tracheostomia:gestione del paziente, n.5 crediti ECM.
-
- Date (da – a) 10/03/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione In data 10/03/2017 conseguito l'attestato: La Gastrostomia endoscopica percutanea: istruzioni per l'uso n.5 crediti ECM
 - Date (da – a) 12/03/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione In data 12/03/2017 conseguito l'attestato "Stomie intestinali:gestione del paziente", n. 5 crediti ECM
 - Date (da – a) 17/03/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione In data 17/03/2017 conseguito l'attestato "L'aderenza alla terapia farmacologica: casi e problemi", n. 5 crediti ECM
-
- Date (da – a) 17/03/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione In data 17/03/2017 conseguito l'attestato "Il paziente disfagico:valutazione e gestione", n. 5 crediti ECM
-
- Date (da – a) 18/10/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione In data 18/10/2017 conseguito l'attestato "Le vaccinazioni", n. 8 crediti ECM
 - Date (da – a) 15/12/2017
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione In data 15/12/2017 conseguito l'attestato "Influenza e anziani. Impatto epidemiologico, clinico ed economico. Programmare e realizzare azioni per migliorarle coperture vaccinali", n.8 crediti ECM

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

29/9/2019

In data 09/2019 conseguito attestato B.L.S.D. Adulto-Pediatrico e Infante (BLSD-PBLSD)

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE, INGLESE, SPAGNOLO

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

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

OTTIMA CAPACITÀ DI COORDINAMENTO E ALTA ATTUDINE AL LAVORO DI GRUPPO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PREPARAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DI NUTRIZIONE PARENTERALE
 GESTIONE DI DISPOSITIVI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE E PARENTERALE
 GESTIONE DI DISPOSITIVI DI CATETERISMO VESCICALE A CIRCUITO CHIUSO
 UTILIZZO DI MEDICAZIONE AVANZATA
 GESTIONE DI DISPOSITIVI PER LA VENTILAZIONE MECCANICA INVASIVA E NON INVASIVA
 GESTIONE DEGLI ACCESSI VENOSI CENTRALI
 MANTENIMENTO DELLE PERVIETÀ DELLE VIE AEREE ANCHE DI TRACHEOSTOMIZZATI
 GESTIONI DELLE STOMIE
 GESTIONE DEI PRESIDI PER LA CORRETTA MOBILIZZAZIONE E ATTIVITÀ DI NURSING
 SUPPORTO DELL'EVACUAZIONE INTESTINALE
 CONOSCENZA DEI PRINCIPALI STRUMENTI DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE IN VIGORE NELLA REGIONE LAZIO
 SOMMINISTRAZIONE DI STRUMENTI DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

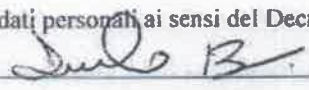
Musica, scrittura, disegno ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE ACQUISITE DURANTE GLI ANNI SCOLASTICI CON BUONI RISULTATI.

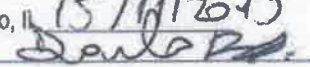
PATENTE O PATENTI

Patente A/B

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Firma 

DATA E FIRMA

Minturno, il 15/10/2019
 Firma 



Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario Certificato del Casellario Giudiziale (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 4615/2021/R

Al nome di:

Cognome **BARIS**
Nome **DANILO**
Data di nascita **02/06/1981**
Luogo di Nascita **GAETA (LT) - ITALIA**
Sesso **M**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **RIDUZIONE DELLA META' DELL'IMPOSTA DI BOLLO E DIRITTI: PER ESSERE ESIBITO IN OCCASIONE DI CANDIDATURA ELETTORALE (ART. 1 COMMA 14 LEGGE 3/2019)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI CASSINO

Si attesta l'avvenuto pagamento (art. 273 e 285 T.U. 30/5/2002 n. 115) del

diritto di certificato

diritto di urgenza

CASSINO, 02/09/2021 11:10



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(TEMPESTA ROSSELLA)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.

**** AVVERTENZA ****

Certificato del casellario giudiziale - (ART. 24 D.P.R. 14/11/2002 N.313) - al nome di:

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Sesso	Paternità	Codice Fiscale
BARIS	DANILO	GAETA	02/06/1981	M	NINO	BRSDNL81H02D843I

Si attesta che nella Banca dati del Casellario Europeo NULLA risulta.

