

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

**MARULLI MARIA RAFFAELLA**

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

[REDACTED]

E-MAIL LIBERO

[REDACTED]

PEC ARUBA

[REDACTED]

Stato civile

Coniugata

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

22.02.1983

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 20 APRILE 2007 A TUTT'OGGI**

Azienda Sanitaria Locale Taranto – Ospedale "S.S. Annunziata"  
Viale Virgilio,31 – 0997786111

Azienda Sanitaria Locale Lecce – Ospedale "Vito Fazzi" Piazza Filippo  
Muratore,1 – 0832661111

Azienda Sanitaria Locale Lecce – Regione Puglia

**Tecnico di Neurofisiopatologia con contratto a tempo indeterminato  
venuta in MOBILITA' da Taranto a Lecce il 01 FEBBRAIO 2018**

Elettroencefalografia, holter-eeg, video eeg, polisonnografia,  
elettroencefalografia, potenziali evocati, accertamenti di morte cerebrale.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**Dal 28 Marzo 2000 al 05 aprile 2000**

Ram Formazione – area informatica  
Via Isonzo,30 – 72024 – Oria (Br)

Competenze nell'ambito informatico

M.S. WORD 97

M.S. EXCEL 97

M.S. ACCESS 97

**HARDWER E SISTEMI OPERATIVI WINDOWS/OFFICE**

Operatore P.C. (office-automation)

///

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
  
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Qualifica conseguita
  
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **Dal 20 settembre 1998 al 06 luglio 2002**

Istituto di istruzione secondario superiore – Liceo Scientifico Don Antonino Bello di Copertino (LE)

Conseguita Maturità Scientifica voto 80/100

Maturità Scientifica

///

#### **Dal 2002/2003 al 08 novembre 2005**

Università degli studi di Roma "Tor Vergata" facoltà di Medicina e Chirurgia nella classe delle professioni sanitarie tecniche via Orazio Raimondo – 00173 Roma 06/72591

Laurea in "Tecniche Diagnostiche di Neurofisiopatologia" 110 e lode  
Tirocinio svoltosi presso l'ambulatorio di Neurofisiopatologia al policlinico di Tor Vergata (Roma), della durata di 2.400 ore.  
Specializzata nell'esecuzione dei seguenti esami:

- Elettroencefalogramma;
- Video-elettroencefalografia;
- Potenziali-evocati;
- Telemetrie (telemetrie notturne, MSLT- test latenza multipla di addormentamento – eeg dinamico delle 24 ore;
- Elettroencefalografia;
- Montaggio polisonnografia;
- Montaggio CPAP

#### **Dal 2018 al 18 dicembre 2020**

Laurea Magistrale in "Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche" con voto 108; presso Università degli studi di Roma "Tor Vergata" facoltà di Medicina e Chirurgia via Montpellier 1, 00133 Roma (RM).

Tecnico di Neurofisiopatologia

///

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

-Volontariato svolto presso l' Ospedale "Santa Maria Novella" di Galatina (LE)

-Volontariato svolto presso l' Ospedale "Vito Fazzi" di Lecce  
-Iscritta presso l'Associazione Donatori Sangue presso l'Ospedale "San Giuseppe da Copertino"

**ITALIANO**

**INGLESE**

DISTINTO  
DISTINTO  
DISTINTO

ATTIVITA' DI VOLONTARIATO NEL SOCIALE.

"Sul lavoro mi piace essere precisa e cerco di fissare degli obiettivi e raggiungerli. Nelle emergenze cerco di individuare le priorità e di essere operativa".

CAPACITA' DI COMUNICAZIONE E DI RELAZIONE derivata dalla formazione universitaria.

CAPACITA' DI COORDINAMENTO, ORGANIZZATIVE E COLLABORAZIONE IN GRUPPO acquisite e sperimentate nelle esperienze di lavoro e nella vita sociale.

BUONA CAPACITA' NELL'USO DI MEZZI INFORMATICI.

AMANTE DELLA MUSICA LEGGERA, APPASSIONATA DI LETTERATURA MODERNA.

ATTIVITA' SPORTIVA: NUOTO, ATLETICA LEGGERA, PALESTRA.

MODELLO B – Automunita.

**ULTERIORI INFORMAZIONI  
ESPERIENZE FORMATIVE  
CORSI ETC.**

1. Diploma con relativo certificato di merito in OPERATORE PC rilasciato da Ram Formazione tenutosi a Oria (BR) il 28 marzo 2000.
2. Partecipazione al Corso di Aggiornamento AIMS per Tecnici di Neurofisiopatologia, svoltosi il 20 febbraio 2005 a Roma. Crediti formativi 5 (cinque) E.C.M.
3. **CERTIFICATO DI LAUREA.**
4. Partecipazione al "XV Congresso Nazionale Associazione Italiana di Medicina del Sonno", svoltosi il 27 novembre 2005 a Roma. Crediti formativi 5 (cinque) E.C.M.
5. Attestato sul corso rischio elettrico nelle apparecchiature elettromedicali, tenutosi a Taranto nel mese di Settembre 2007.
6. Partecipazione al Corso di Neurofisiopatologia per la Diagnosi di Morte Encefalica, con relativi attestati, svoltosi il 2-16 aprile 2008 a Bari. Crediti formativi 4 (quattro) E.C.M.
7. Partecipazione al corso professionalizzante sulla diagnosi di morte cerebrale, con relativi attestati organizzato dal Centro Regionale Trapianti Puglia, tenutosi a Bari il 30 gennaio, 04 marzo, 06 marzo 2009. Crediti formativi 10 (dieci) E.C.M.
8. Attestato di partecipazione per quanto riguarda il "VNS THERAPY" – Il ruolo della stimolazione vegetale nella terapia delle Epilessie Farmacoresistenti e della Depressione Maggiore, svoltosi a Taranto il 28 marzo 2009 presso l'Uditorio Ospedaliero SS Annunziata – Taranto.
9. Corso di aggiornamento sulle Terapie delle EPILESSIE nell'età adulta ed evolutiva, svoltosi a Taranto il 03 Ottobre 2009 presso l'Uditorio Ospedaliero SS Annunziata – Taranto.
10. Partecipazione alla Riunione Regionale Pugliese Lince 2009- 3° appuntamento, con relativo attestato, organizzato dalla U.O.C. di Neurologia dell'Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII di Bari, tenutosi a Bari il 16 novembre 2009. Crediti formativi 5 (cinque) E.M.C.
11. Corso pratico sul tema "Donazione e trapianto di organi" in qualità di "RELATORE", tenutosi presso il Presidio Ospedaliero Centrale dell'Ospedale SS. Annunziata in Taranto/Castellaneta in data 21/22 gennaio 2011.
12. Partecipazione Corso B.L.S.D. (BASIC LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION) – ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL tenutosi a Pulsano (TA) il 10 giugno 2011
13. Corso di aggiornamento per Tecnici di Neurofisiopatologia (S.I.N.C.) il 22/24 settembre 2011
14. **MASTER DI I° LIVELLO in "Gestione del Coordinamento nelle Professioni Sanitarie (1500H-60 CFU)" conseguito nell'anno accademico 2011/2012 in data 23 maggio 2012 presso l'Università degli Studi "Niccolò Cusano" - Telematica Roma.**
15. Partecipazione all' evento formativo nr. 501-35833 "IL DOLORE": elementi base e gestione, svoltosi a Taranto il 25 Giugno 2012 presso l'Uditorio Padiglione Ospedaliero SS Annunziata – Taranto.
16. Programma Nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità – Crediti formativi 18 E.C.M.

17. Partecipazione al corso di aggiornamento del XXXIV Congresso Nazionale CCSVI, svoltosi a Napoli in data 21 novembre 2012.
18. Attestato di partecipazione al corso " Multidisciplinarietà nelle Malattie da accumulo lisosomiale" Evento formativo n° 3945-77035, con relativo attestato, tenutosi presso la Sala convegni ASL BRINDISI in data 6 dicembre 2013. Crediti formativi 8 (otto) E.M.C.
19. Attestato di partecipazione al corso " Gestione multidisciplinare integrata nei pazienti con malattia rara: il modello delle mucopolisaccaridosi" Evento formativo n° 1072-107603 ed.1, con relativo attestato, tenutosi presso la Sala convegni Hotel Hilton Garden Hill, in data 15 novembre 2014. Crediti formativi 8 (otto) E.M.C.
20. Attestato di partecipazione al corso " Disturbi del sonno", tenutosi a Taviano (LE) presso c/o RSA Villa Armonia, in data 28 novembre 2014.
21. Attestato di partecipazione al corso "Le giornate Neurologiche del Salento" tenutosi a San Gregorio (LE) presso Hotel Montecallini, in data 07-08 aprile 2017.
22. Attestato di partecipazione al corso "La continuità assistenziale ad alta complessità" tenutosi a Santa Cesarea Terme (LE) presso Sala Convegni Albergo Palazzo, in data 05-06 maggio 2017. Crediti formativi 9 (nove) E.C.M.
23. Attestato di partecipazione "Corso teorico-pratico MONITORAGGIO NEUROFISIOLOGICO (EEG/aEEG) DEL NEONATO IN TIN", tenutosi a Bari (BA), il 04 maggio 2018. Crediti formativi 9,2(nove, due) E.C.M.
24. Attestato di partecipazione al corso "Argomenti di neuroscienze" – SNO APPULOLUCANA 2018", tenutosi a Brindisi (BR) presso sala Conferenze del' Autorità Portuale, Piazza Vittorio Emanuele II, in data 06 luglio 2018.
25. Attestato di partecipazione 2° CONGRESSO SEZIONE APULO LUCANA LICE "Le difficoltà nella diagnosi differenziale in epilessia" tenutosi a Taranto (TA) il 09 novembre 2018. Crediti formativi 7 (sette) E.C.M.
26. **PUBBLICAZIONE SCIENTIFICA BRAIN SCIENCES: "Chemosensory Event-Related Potentials and Power Spectrum be A Possible Biomarker in 3M Syndrome Infants?"**, tenutosi a Lecce presso Elettroencefalografia Vito Fazzi nel corso dell'anno 2018/2019.
27. **CERTIFICATO DI LAUREA MAGISTRALE.**
28. Autocertificazione del titolo di studio "maturità scientifica".
29. **Autocertificazione iscrizione ALBO TSMR N°14 del 05 febbraio 2021.**
30. Attestato di partecipazione al programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità, tenutosi a Milano(MI) il 25 maggio 2021. Crediti formativi 50 (cinquanta) E.C.M.
31. Attestato di partecipazione al programma: "Dalla Diagnostica alla Farmacoresistenza Pitfalls and Mistakes", tenutosi a Bari(BA) il 17 marzo 2022. Crediti formativi 3 (tre) E.C.M.
32. **MASTER DI II LIVELLO in "Direzione e Management delle Aziende Sanitarie" conseguito nell'anno accademico 2021/2022 in data 30/11/2022 presso l'Università degli Studi "SCOOOL OF MANAGEMENT" – Università LUM.**
33. Copia carta d'identità.

*La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell' art.76 del D.P.R. 28/12/2000 nr. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03.*

Copertino,

In fede  
*Dott.ssa MARULLI Maria Raffaella*