

C
**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **VALLEFUOCO GIANNAMARIA**
Indirizzo **VIA A. NEGRI 20/A , 80018 MUGNANO DI NAPOLI (NA)**
Telefono **333 6407023**
Fax **081 7453797**
E-mail **giannamaria.vallefuoco@gmail.com**
Codice fiscale **VLLGNM55P52F839M**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **12/09/1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **1990 a tutt'oggi**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL Na 2 Nord**
 - Tipo di azienda o settore **Azienda sanitaria**
 - Tipo di impiego **Pediatra convenzionata**
 - Principali mansioni e responsabilità **Pediatra di famiglia presso distretto 40, ambito territoriale Mugnano-Melito**
- Date (da - a) **Dal 2014**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Società Italiana di Medicina di Emergenza ed Urgenza Pediatrica - SIMEUP**
 - Tipo di azienda o settore **Associazione**
 - Tipo di impiego **Primo soccorso pediatrico e defibrillazione, PBL5-D**
 - Principali mansioni e responsabilità **Istruttore iscritta nell'elenco SIMEUP**
- Date (da - a) **Dal 2014**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Federazione Italiana Medici Pediatri**
 - Tipo di azienda o settore **Federazione Sindacale**
 - Tipo di impiego **Volontario**
 - Principali mansioni e responsabilità **Consigliere Provinciale**
- Date (da - a) **Dal 2015**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ordine Medici - Chirurghi e Odontoiatri di Napoli e Provincia**
 - Tipo di azienda o settore **Organismo aziendale**
 - Tipo di impiego **Volontario**
 - Principali mansioni e responsabilità **Consigliere**
- Date (da - a) **2010 - 2014**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Federazione Italiana Medici Pediatri - Sez. Napoli**

<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>lavoro</p> <p>Federazione Sindacale Volontario Consigliere provinciale FIMP Napoli</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>2009 - 2013 Federazione Italiana Medici Pediatri - Sez. Napoli</p> <p>Federazione Sindacale Volontario Responsabile centro studi FIMP Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>2006 - 2009 Federazione Sindacale</p> <p>Volontario Responsabile centro studi FIMP Napoli Componente collegio dei PROBIVIRI FIMP Nazionale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>2004 - 2010 Federazione Italiana Medici Pediatri - Sez. Napoli</p> <p>Federazione Sindacale Volontario Segretario Provinciale Fimp - Sez. Napoli</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>2004 - 2010 Federazione Italiana Medici Pediatri</p> <p>Federazione Sindacale Volontario Consigliere regionale FIMP Campania</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>2001 - 2004 Federazione Italiana Medici Pediatri - Sez. Napoli</p> <p>Federazione Sindacale Volontario Coordinamento centro studi - Vice segretario</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>1984 - 1988 ASL</p> <p>Azienda Sanitaria Guardia Medica regionale Medico di continuità assistenziale</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Due anni Seconda Università di Napoli</p> <p>Azienda Universitaria Assistente Volontario Assistenza Sanitaria</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da - a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	<p>Sei anni Ospedale "V.Cardarelli" XIX Divisione di Pediatria - Napoli</p>

- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Azienda ospedaliera
Assistente Volontario
Assistenza Sanitaria

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- 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)
- 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)
- 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)

2013
ILCOR 2010
EPILS – European Paediatric Immediate Life Support
Istruttore PBLs
2013
ILCOR 2010
EPILS – European Paediatric Immediate Life Support
Esecutore PBLs-D
Ott. 2001 e 2002
Federazione Italiana Medici Pediatri
Corso workshop per animatori di formazione medica continua 1° e 2° Livello
Animatore di Formazione
1989 - 1991
Università degli studi di Napoli "Federico II"
Pediatria
Diploma di specializzazione in pediatria preventiva e sociale con indirizzo neonatologico
70/70 e Lode
1985 - 1989
Università degli studi di Napoli "Federico II"
Pediatria
Diploma di specializzazione in pediatria preventiva e sociale con indirizzo pediatria sociale
70/70 e Lode
1981
Seconda Università degli studi di Napoli (ex I Facoltà degli studi)
Scienze Mediche
Laurea in Medicina e Chirurgia
110/110

ISTRUZIONE E FORMAZIONE - CORSI

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

2007
FIMP in collaborazione con LUISS Business School

o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Scuola Nazionale formazione quadri "Valutare progettare e organizzare in pediatria di famiglia"

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

3° corso di perfezionamento – vaccini e strategie di vaccinazione

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2002
Fondazione Smith-Kline

Corso pratico sulla metodologia della ricerca clinica in pediatria

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Federazione Italiana Medici Pediatri

Master Nazionale FIMP "controllo delle infezioni in comunità"

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA
ALTRE LINGUA

ITALIANO
INGLESE

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

E' stata organizzatrice, per la FIMP Napoli i, di molti corsi di formazione e diversi congressi per pediatri di famiglia, regolarmente accreditati in ECM.

Già Referente Regionale per la Ricerca e Sperimentazione dei Farmaci in Pediatria. Da ottobre 2005 a Ottobre 2011 Componente del Consiglio dell'Ordine dei Medici di Napoli e Provincia.

Docente corsi per Pediatri di Famiglia sulle "Infezioni Comunitarie"
Relatore a vari Congressi Pediatrici .

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ottima conoscenza dei programmi base di Windows / Office

PATENTE O PATENTI

B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Napoli, 15 aprile 2015

Firma

