

# Curriculum Vitae

## Informazioni personali

Cognome/i e nome/i **CIRIGLIANO, Maria Grazia**  
Indirizzo/i [REDACTED]  
Telefono/i [REDACTED]  
E-mail [mariia.cirigliano@rete.basilicata.it](mailto:mariia.cirigliano@rete.basilicata.it)  
Nazionalità/e Italiana  
Data di nascita 09/02/1957

## Esperienza professionale

Date	2/5/2006 - Oggi
Funzione o posto occupato	<b>Dirigente medico di I° livello – Fascia B2 (incarico di Struttura Semplice di U.O. denominato “Unità di Prevenzione)</b>
Principali mansioni e responsabilità	Responsabile dell'ufficio sanitario di Nova Siri /Policoro nel servizio di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria ASM di Matera ex U.S.L. n° 5 di Montalbano Ionico Via Montescaglioso,s.n -75100, Matera (MT)
Date	6/12/1996 – 31/12/1999
Funzione o posto occupato	<b>Dirigente medico di 1° livello</b>
Principali mansioni e responsabilità	Responsabile dell'ufficio sanitario di Nova Siri /Policoro nel servizio di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria U.S.L. n° 5 di Montalbano Ionico 29, Viale dei Caduti, 75023, Montalbano Ionico (MT)
Date	1/09/1989 – 5/12/1996 (Delibera n.925 del 26.07.89)
Funzione o posto occupato	<b>Assistente medico di ruolo, a tempo pieno</b>
Principali mansioni e responsabilità	Responsabile dell'ufficio sanitario di Nova Siri nel servizio di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria U.S.L. n° 5 di Montalbano Ionico 29, Viale dei Caduti, -75023, Montalbano Ionico (MT)
Date	1985 – 1989
Funzione o posto occupato	Medico
Principali mansioni e responsabilità	<b>Sostituzione di guardia medica e di medicina generale</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria U.S.L. n° 5 di Montalbano Ionico 29, Viale dei Caduti , -75023, Montalbano Ionico (MT)

Date 05/04/2011 - Oggi  
Funzione o posto occupato **Componente supplente nella Commissione Medica per l' accertamento dell'Invalidità Civile e dell'Handicap di Policoro**

## Istruzione e formazione

Date 22/02/2014  
Certificato o Diploma ottenuto **Aggiornamenti in Vaccinologia**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione SITI Sezione Regionale Apulo Lucana

Date **Anno Accademico 2012/2013**  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso Alta Formazione "Management Sanitario delle Cure Primarie e Gestione dei Servizi Sanitari Territoriali "**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Università Lum Jean Monnet School Of Management

Date 27/01/2012  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso di Formazione ECM "Effetti Tossicologici dei pesticidi sulla Salute Umana"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata

Date 28/04/2012  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso di Formazione ECM "Gestione delle Emergenze Cardiorespiratorie"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Prisco Provider Eventi

Date 29/06/2012  
Certificato o Diploma ottenuto **Convegno Regionale "Prevenzione e Controllo della Legionellosi nelle Strutture Turistiche-Ricettive"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Regione Puglia

Date 14/12/2011  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso di Formazione ECM "Il Processo di Valutazione della Dirigenza in Azienda"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Regione Basilicata ASM di Matera

Date 24/05/2010  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso di Formazione ECM "Calendario Vaccinale: Aspetti Organizzativi e Criticità"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione ASM di matera

Date A.A. 2008-2009  
Certificato o Diploma ottenuto **Master in Vaccinologia**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bari

Date 29/30/05/2008  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso di Formazione ECM "Impianti Natatori: I rischi Sanitari e la Legionellosi, gli aspetti normativi, tecnici e gestionali"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Regione Basilicata ARPAB

Date 31/05/2008  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso di Formazione ECM "La Medicina dei Viaggi e delle Migrazioni: Nuovi Bisogni di Salute della Popolazione Pugliese"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bari

Date 15/03/2008  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso ECM "Meningiti Batteriche e Malattie Invasive da Meningococco, Emofilo e Pneumococco"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Prisco Provider Eventi

Date 01/04/10/2008  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso formazione ECM "La Promozione della Salute per lo sviluppo sociale ed economico dell'Italia: il contributo dell'Igiene e della Sanità Pubblica"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione 43 Congresso nazionale SITI

Date 13-20-28/09/06-11-21-25/10/06-04-15/11/06  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso di Formazione ECM "La Gestione della Assistenza Sanitaria Territoriale"**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Azienda Sanitaria A.S.L. N.4 Matera

Date 07/10/2006  
Certificato o Diploma ottenuto **Corso Regionale sulla Rosolia Congenita**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Regione Basilicata

Date 17/06/06  
Certificato o diploma ottenuto **Corso di Formazione "La Realtà della Medicina dei Viaggi Internazionali in Basilicata", con 3 crediti formativi**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Ministero della Salute

Date 8-9/ 06/ 06  
Certificato o diploma ottenuto **Corso di Formazione "H5N1, Patogeni Emergenti e Riemergenti: Prevenzione, Diagnosi e Cura", con 12 crediti formativi**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione A.I.A.C.E.-C.R.F.I  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione Informa

Date 19-20/12/05  
Certificato o diploma ottenuto **Corso di Formazione "626 Sicurezza sul Lavoro in Ambiente Sanitario Rischio Biologico, Fisico, Chimico", con 14 crediti formativi**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione A.I.A.C.E.-C.R.F.

Date 17-18/11/05  
Certificato o diploma ottenuto **Corso di Formazione "Il Paziente con Problemi di Equilibrio" con 9 crediti formativi**  
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione A.I.A.C.E.-C.R.F.

Date 21/09/05 al 19/11/05

Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di Formazione “Il Ruolo del Medico Territoriale nella Gestione dell’Assistenza”, con 30 crediti formativi</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria A.S.L . N .4 Matera
Date	<b>Dal 08/10/2004 al 13/11/2004</b>
Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di Formazione “Gestione dell’Assistenza Territoriale”, con 21 crediti formativi</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria ASL N.4 Matera
Date	31/05/04 al 01/06/04
Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di Formazione “Il miglioramento del rapporto tra il cliente/utente e il personale Sanitario”, con 11 crediti formativi</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Galgano & Associati S.r.l.
Date	Dal 19/03/2004 al 20/03/2004
Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di Formazione Regionale “Piano Nazionale per L’Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita”, con crediti formativi</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Dipartimento Sicurezza Sociale – Servizio Igiene e Sanità Pubblica – Regione Basilicata
Date	Dal 17/06/2004 al 28/06/2004
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento “Il Medico Competente nelle Strutture Sanitarie”, con 14 crediti formativi ECM</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Siti e Università degli studi di Bari
Date	Dal 22/12/2003 al 23/12/2003
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento “Salute e Sicurezza dei Lavoratori – D.LGS 626/94”, con 9 crediti formativi ECM</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	FIALS – Formazione
Date	15/11/2003
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “La Sars nel Setting di Medicina Generale”, con crediti formativi ECM</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Snamid Basilicata
Date	04/07/2003
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Comunicazione e Prevenzione in Psichiatria”, con 5 crediti formativi ECM</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	FIALS – Formazione
Date	Dal 09/05/2003 al 10/05/2003
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Linee guida nel trattamento dell’epatite C”, con 9 crediti formativi ECM</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Stone Incoming & Congressi Srl
Date	22/03/2003
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento in Pediatria, con 4 crediti formativi ECM</b>

Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	U.O. di Pediatria del P.O. di Policoro ASL n°5
Date	Dal 22/11/2002 al 23/11/2002
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su "Le Vaccinazioni Ricerca Universitaria e Strategia sul Territorio", con 5 crediti formativi ECM</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	AUSL TA/1
Date	Dal 11/11/2002 al 12/11/2002
Certificato o diploma ottenuto	<b>Convegno su "Il distretto nei Piani Sanitari Regionali", con crediti formativi</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	CARD – Confederazione Associazioni Regionali di Distretto
Date	A.A. 2000/2001
Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di perfezionamento in "Metodologia Epidemiologica, con superamento dell'esame finale"</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Presso L'Università Degli Studi di Bari
Date	26/02/1999
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su "Le Vaccinazioni tra realtà e prospettive"</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Matera
Date	Dal 23/02/1999 al 24/02/1999
Certificato o diploma ottenuto	<b>Formazione di base degli operatori del S.S.R. preposti al controllo rischio amianto</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Ufficio e Prevenzione e Sicurezza Ambientale ASL n°4 Matera
Date	22/02/1999
Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di Formazione su "L'Organizzazione del S.S.N. – dalla L. 883/78 al D.L.vo 502/92"</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°5 di Montalbano Ionico
Date	A.A. 1998/1999
Certificato o diploma ottenuto	<b>Diploma in Etica e Management in Sanità, con superamento delle prove finali</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Presso la Pontificia Università Lateranensis di Roma
Date	A.A. 1997/1998
Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di perfezionamento in "Sanità Pubblica"</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Presso l'Università "La Sapienza" di Roma

Date	03/04/1998
Certificato o diploma ottenuto	<b>Corso di Formazione “Il controllo ufficiale e l’autocontrollo Aziendale sulla sicurezza igienica di alimenti e bevande alla luce dei D.L.vo n°155/97 n°156/97”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°5 di Montalbano Ionico
Date	26/02/1997
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “L’Organizzazione dei flussi informativi”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Dipartimento di Sicurezza Sociale – Regione Basilicata
Date	25/02/1997
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Principi di Metodologia Epidemiologica”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Dipartimento di Sicurezza Sociale – Regione Basilicata
Date	24/02/1997
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Principi e tecniche di statistica – Elementi di Base”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Dipartimento di Sicurezza Sociale – Regione Basilicata
Date	Dal 18/06/1996 al 19/06/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “La Disciplina della produzione e della vendita delle sostanze alimentari e delle bevande. L. 30/04/62 n°283”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera
Date	Dal 29/05/1996 al 31/05/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Elementi di Polizia Giudiziaria”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera
Date	03/04/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Modalità di propagazione degli inquinamenti nelle acque sotterranee”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera
Date	02/04/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Protocollo dei sistemi di campionamento e analisi delle acque ai fini dei controlli ambientali”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera
Date	12/03/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su “Le Direttive CEE sui rischi cancerogeni e sugli agenti biologici: titolo VII e VIII del D.lgs. 626/94”</b>
Nome e tipo d’istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera

Date	Dal 28/02/1996 al 29/02/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su "L'inchiesta infortuni: conduzione e gestione, esercitazioni"</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera
Date	29/01/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su "Le fonti dei dati relativi agli infortuni sul lavoro. Gli indicatori infortunistici"</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera
Date	Dal 22/01/1996 al 23/01/1996
Certificato o diploma ottenuto	<b>Aggiornamento su "Aspetti legali della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro"</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Azienda Sanitaria USL n°4 di Matera
Date	19/7/1988
Certificato o diploma ottenuto	<b>Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, con voti 67/70</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Presso L' Università degli Studi di Napoli
Date	30/10/1984
Certificato o diploma ottenuto	<b>Laurea in Medicina e Chirurgia, con voti 107/110</b>
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Presso L' Università degli Studi di Napoli

## Ulteriori informazioni

- Abilitata all'esercizio professionale presso L'Università di Napoli Sess. II/84;
- Iscritta all'Albo dei Medici di Matera dal 18/04/1985;
- Dal 01/07/1997 ha optato per l'attività libero professionale intramoenia;
- Per quanto riguarda la **posizione funzionale e competenze** la sottoscritta dal 01/01/200 a tutt'oggi è stata collocata nella fascia C1 (incarico con rilevante autonomia professionale) con **responsabilità** degli **Uffici Sanitari** di Nova Siri e di Policoro,
- Per quanto attiene alla **tipologia qualitativa e quantitativa** delle prestazioni effettuate la scrivente dichiara di aver effettuato le prestazioni di cui alla tabella riportata nella **attestazione del Direttore Sanitario** della A.S. USL n.5 di Montalbano Jonico, **allegata** al curriculum stesso;
- Di aver organizzato in qualità di referente medico, individuato dal Direttore Generale, per l'anno 2004 le attività di screening nel comune di Nova Siri,
- Di aver svolto attività didattica come Docente:
  - Anno scolastico 2004 corso per operatore Socio-Sanitario per un numero di 18 ore, nella disciplina Dip. di Salute Mentale.
  - Anni scolastici 1995/96, 1996/97, presso la scuola infermieri di Policoro per numero di 30 ore, nella disciplina di Igiene e Tecnica Ospedaliera.
  - Modulo formativo su normative igienico-sanitarie presso la scuola Alberghiera di Marconia.
- Di aver svolto incontri di Educazione Sanitaria:
  - per gli addetti alla manipolazione e somministrazione di sostanze alimentari nel Comune di Nova Siri.
  - Per estetisti, parrucchieri e barbieri nei Comuni di Nova Siri e Tursi, nell'ambito dell'obiettivo: profilassi dell'Epatite B e C.
  - Attività formativa ed informativa per gli operatori addetti alla vendita dei presidi sanitari.
  - Per la prevenzione dell'echinococcosi, tubercolosi, microcitemia, malattie da fumo presso la Scuola Media di Nova Siri.
  - Di aver partecipato alla stesura della seguente pubblicazione:  
"Condizioni Ambientali e Patologia Infettiva Emergente", Regione Campania- USL N°2 Ospedale "G. Criscuoli" S. Angelo dei Lombardi, 1985.
    - Di aver pubblicato sulla rivista d'informazione sanitaria e scientifica "Spazio Sanità" dell'A. S. Ospedaliera S. Carlo di Potenza, nel n. 16 Marzo 2000 l'art. su "Depenalizzazione dei reati Alimentari"

La sottoscritta Cirigliano Maria Grazia, nata a San. Giorgio Lucano (MT) il 09/02/57, residente a Nova Siri Scalo (MT) alla via G. Pastore, 4, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/00, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Nova Siri 12/11/2012



## ALLEGATI

1. certificato d'iscrizione all'albo professionale dei medici chirurghi di Matera
2. certificato di anzianità di servizio
3. curriculum formativo professionale
4. certificato relativo alla posizione funzionale e alla tipologia quali-quantitativa delle prestazioni effettuate, rilasciata dall'A.S.
5. certificato di laurea
6. certificato di specializzazione
7. Attestato di partecipazione al corso di formazione "Il Medico Competente nelle strutture Sanitarie
8. Attestato di partecipazione al corso di formazione regionale "Piano Nazionale per l'Eliminazione del Morbillo e della Rosolia Congenita
9. Attestato di partecipazione al convegno interregionale di aggiornamento in pediatria
10. Attestato di partecipazione al corso di formazione "linee guida nel trattamento dell'Epatite C
11. Attestato di partecipazione al corso di formazione "Comunicazione e Prevenzione in Psichiatria
12. Attestato di partecipazione al corso di formazione "la Sars nel Settimo di Medicina Generale
13. Attestato di partecipazione al corso di formazione "Salute e Sicurezza dei Lavoratori-D.IGS.626/94
14. Attestato di partecipazione al corso di formazione "Aggiornamento su:Le Vaccinazioni Ricerca Universitaria e Strategie sul Territorio
15. Attestato di partecipazione al convegno nazionale "IL Distretto nei Piani Sanitari Regionali
16. Attestato di frequenza al corso di perfezionamento "Metodologia Epidemiologica"
17. Attestato di partecipazione al convegno scientifico "Nuove Strategie Vaccinali per La Profilassi delle Malattie Respiratorie nell'Anziano"
18. Attestato di partecipazione al convegno "Regione Basilicata: la situazione delle vaccinazioni oggi le azioni per il futuro
19. Attestato di partecipazione alla giornata di aggiornamento su: "Le Vaccinazioni tra Realtà e Prospettive
20. Attestato di partecipazione al convegno "D.L.gsl.155/97 e Sistema HACCP Aspetti preventivi e nuovi obblighi nel settore agroalimentare
21. Diploma in Etica e Management in Sanità
22. Attestato di partecipazione al corso di perfezionamento in Sanità Pubblica
23. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento su: Il Controllo Ufficiale e L'Autocontrollo Aziendale Sulla Sicurezza Igienica di Alimenti e Bevande
24. Attestato di frequenza al corso di formazione "L'Organizzazione del S.S.N.-dalla L.883/78 al D.L.vo 502/92"
25. Attestato di partecipazione al convegno "Il Dipartimento di Prevenzione Competenze e Strategie: Alimenti e Nutrizione Vaccinazioni Medicina Legale e Medicina del Lavoro
26. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "L'Organizzazione dei Flussi Informativi
27. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Principi e Tecniche di Statistica Elementi di Base
28. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "La Disciplina della

Produzione e della Vendita delle Sostanze Alimentari e delle  
Bevande.L.30/04/62 N.283

29. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Elementi di Polizia Giudiziaria"
30. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Modalità di Propagazione degli Inquinanti nelle Acque Sotterranee."
31. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Protocollo dei sistemi di Campionamento e analisi delle Acque ai fini dei Controlli Ambientali."
32. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Le Direttive CEE sui rischi Cancerogeni e sugli Agenti Biologici: Titolo VII e VIII del D.Lgs.626/94"
33. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Le Attività del Medico Competente e Relativa Normativa.Ricerca delle malattie Professionali"
34. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "L'Inchiesta Infortuni: Conduzione e Gestione, Esercitazioni."
35. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Aspetti Legali della Salute e della Sicurezza nei Luoghi di Lavoro."
36. Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Le Fonti dei Dati Relativi agli Infortuni sul Lavoro. Gli Indicatori Infortunistici."
37. Attestati di docenza.
38. partecipazione corso di informazione-formazione sull'Amianto