

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CRISCIONE GABRIELLA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	01/06/1976

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 19/01/2009 al 18/07/2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo di Busto Arsizio, Piazzale Solaro n 3
- Tipo di azienda o settore SANITARIO
- Tipo di impiego COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERA cat.D0 a tempo determinato 6 mesi
- Principali mansioni e responsabilità Erogare assistenza infermieristica presso l'U.O. di BRONCOPNEUMOLOGIA

- Date (da – a) Dal 19/01/2009 al 30/06/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo di Busto Arsizio, Piazzale Solaro n 3
- Tipo di azienda o settore SANITARIO
- Tipo di impiego COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERA cat.D0 a tempo determinato 30 mesi e dal 01/06/2011 con contratto di lavoro a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Erogare assistenza infermieristica presso l'U.O. di BRONCOPNEUMOLOGIA

- Date (da – a) Da 01/07/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST VALLE OLONA presidio di Busto Arsizio, Piazzale Solaro n 3
- Tipo di azienda o settore SANITARIO
- Tipo di impiego COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERA cat.D0 a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Erogare assistenza infermieristica presso la struttura complessa di ONCOEMATOLOGIA
Dal 2014 socio GITMO: Gruppo Italiano per il Trapianto di Midollo Osseo, cellule staminali emopoietiche e terapia cellulare

- Date (da – a) Da 14/10/2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST VALLE OLONA presidio di Busto Arsizio, Piazzale Solaro n 3
- Tipo di azienda o settore SANITARIO
- Tipo di impiego COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERA tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERA presso S.S. MEDICINA PREVENTIVA DEI LAVORATORI

- Date (da – a) Da 01/01/2024
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST VALLE OLONA presidio di Busto Arsizio, Piazzale Solaro n 3
- Tipo di azienda o settore SANITARIO
- Tipo di impiego COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERA tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Referente coordinatore della S.C. di EMATOLOGIA
Socio GITMO: Gruppo Italiano per il Trapianto di Midollo Osseo, cellule staminali emopoietiche e terapia cellulare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita	Da 03/10/2000 a 06/09/2005 ISTITUTO TECNICO STATALE COMMERCIALE E GEOMETRI CARLO DELL'ACQUA di LEGNANO DIPLOMA DI RAGIONIERE PERITO COMMERCIALE E PROGRAMMATORE
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	DA 01/10/2005 A 30/10/2008 UNIVERSITA' DELL'INSUBRIA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA INFERMIERISTICA U.O. presso cui ho svolto l'attività di tirocinio: ONCOEMATOLOGIA MEDICA, NEUROSTROKE, CHIRURGIA GENERALE, GINECOLOGIA, PEDIATRIA, CARDIOLOGIA, CHIRURGIA VASCOLARE, NEFROLOGIA, RIANIMAZIONE, PRONTO SOCCORSO
• Qualifica conseguita	LAUREA IN INFERMIERISTICA 98/110
• Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ANNO ACCADEMICO 2015 / 2016 MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO PRESSO L'UNIVERSITA' LIUC DI CASTELLANZA
• Qualifica conseguita	MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO PER LE PROFESSIONI SANITARIE Con tirocinio formativo presso Unità di cura Intensiva Cardiologica presso l'ospedale di Busto A.
PRIMA LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale	DISCRETE SUFFICIENTE SUFFICIENTE
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	BUONE -INSERIMENTO DEL NEO ASSUNTO ALL'INTERNO DELL'U.O. DI ONCOEMATOLOGIA -ASSISTENTE DI TIROCINIO DEL CORSO DI LAURE IN INFERMIERISTICA
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	BUONE PARTECIPAZIONE ATTIVA' NELLA CREAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE INERENTE L' ACCREDITAMENTO D' ECCELLENZA JACIE PER I CENTRI TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO E CELLULE STAMINALI PERIFERICHE. PARTECIPAZIONE ATTIVA NEI PROGETTI DI MIGLIORAMENTO ORGANIZZATIVO DELL' U.O. ONCOEMATOLOGICA PERTECIPAZIONE ATTIVA REVISIONE DOCUMENTI E SUCCESSIVA ISPEZIONE PER ACCREDITAMENTO JACIE E CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI 2025 ORGANIZZAZIONE PROGETTO CURE PALLIATIVE SIMULTANEE PRECOCI IN EMATOLOGIA 2025
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	BUONE CAPACITA' NELL'UTILIZZO DEL COMPUTER E DI TUTTI GLI APPLICATIVI OFFICE
PATENTE O PATENTI	PATENTE 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.

Castellanza, 15/09/2025

NOME E COGNOME
Gabriella Criscione