

**Informazioni personali**

Cognome(i)/Nome(i)

Zardini Stefania

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Mobile

Fax

E-mail

Cittadinanza

Luogo e Data di nascita

Esperienza professionale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASST VALLEOLONA

Tipo di attività o settore

Lavoro o posizione ricoperti

Coordinatore infermieristico

Date

Dal 17/02/2022 ad oggi Covid Polispecialistico
 Dal 27/04/2020 al 26/10/2020 , dal 31/01/2021 all' 11/03/2021, dal 03/06/2021 al 02/01/2022 Area Grigia Polispecialistica
 Dal 09/03/2020 al 25/03/2020 , dal 27/10/2020 al 30/01/2021 , dal 12/03/2021 al 31/05/2021, dal 03/01/2022 al 16/02/2022 Covid 3
 01/04/2015 fino al 15/03/2020 U.O Trotti Solventi Riabilitazione

Principali attività e responsabilità

Date

Da 01/04/2005 sino 01/04/2015

Lavoro o posizione ricoperti

Infermiera Referente presso U.O. medicina generale e Oncologia/medicina

Principali attività e responsabilità

Date

Da 07/08/1989 sino 31/03/2005

Lavoro o posizione ricoperti

Infermiera presso l'U.O. Oncologia/Medicina

Principali attività e responsabilità

ALTRE ESPERIENZE
PROFESSIONALI**TITOLI DI STUDIO**• **2011-2013**

Master Universitario di primo livello per funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie.

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Scuola di Economia e Management. Facoltà di Economia "Università Carlo Cattaneo-LIUC", 21053 Castellanza (VA).

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Dinamiche relazionali e comportamentali, diritto sanitario, gestione delle attività di strutture semplici e complesse, gestione delle Aziende Sanitarie e Socio Sanitarie, il sistema qualità e l'appropriatezza delle prestazioni, organizzazione delle Aziende Sanitarie e Socio Sanitarie, pianificazione e programmazione delle risorse umane, programmazione e controllo dei processi e impatto organizzativo delle tecnologie nelle Aziende Sanitarie e Socio Sanitarie, sistemi informativi, strumenti di management per le organizzazioni sanitarie, tecniche di comunicazione.

• **Qualifica conseguita**

Master Universitario di 1° Livello

• **2010-2011**

Diploma di istituto tecnico per attività sociali specializzazione: Dirigenti di comunità

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>Istituto Dante Alighieri Como</p> <p>psicologia e pedagogia, scienze dell' alimentazione, igiene e pericultura, di organizzazione e gestione dei servizi alla persona e alle collettività e di economia aziendale e diritto; statistica, chimica, inglese</p> <p>Diploma di superamento dell'esame di stato conseguito il 4 Luglio 2011</p>
--	--

Capacità e competenze personali

Madrelingua

Altra(e) lingua(e)

Livello europeo (*)

Lingua

Italiana

Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A1	base	A2	principiante	A1	base	A1	base	A1	principiante

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Altre Capacità e competenze

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

POSSIEDO OTTIME COMPETENZE RELAZIONALI ACQUISITE DURANTE TUTTE LE MIE ESPERIENZE LAVORATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

OTTIME COMPETENZE ORGANIZZATIVE E GESTIONALI ACQUISITE GRAZIE AL MIO RUOLO DA COORDINATORE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
E INFORMATICHE

Utilizzo di Microsoft Office e uso quotidiano della posta elettronica e internet

COMPETENZE IN AMBITO FORMATIVO
(Docenza, tutorato, altro.)

FORMAZIONE ECM

Nr. CREDITI ACQUISTI TRIENNIO
2020 -2022

123

DISCENTE	DOCENTE/RESP SCIENT/TUTOR	FAD	TOTALE
11	0	5	16

N° totale pubblicazioni in extenso ¹

nazionali

internazionali

N° relazioni presentate a congressi ¹

nazionali

internazionali

Patente

Patente B

"Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità e di non avere a proprio carico sentenze di condanne passate in giudicato per reati contro la P. A. o per reati di natura amministrativo - finanziaria. Ai sensi del D.Lgs n.196 del 30/06/2003 la sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali e dichiara, altresì, di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge".

Luogo e data Gallarate 16/01/2017

Firma
Stefania Zardini