

ALLEGATO 1B

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SIMONA ELLI
Indirizzo Via Privata Calco Due, 59 - 23885 Calco (LC)
Telefono 039 509288
Fax 0362 385639
E-mail simona.elli@aovimercate.org
Nazionalità Italiana
Data di nascita 15/11/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) Dal 11/7/1990 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AO Desio - Vimercate Presidio Ospedaliero Desio U.O. Medicina. U.O.S. Diabetologia, U.O.S. Cure subacute Azienda Ospedaliera
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Infermiera dal 11/7/1990 fino il 11/11/1999
Dal 11/11/1999 ad oggi
Coordinatore infermieristico
- Principali mansioni e responsabilità Coordinamento delle risorse umane e gestione dell'approvvigionamento del materiale farmaceutico ed economico necessario per lo svolgimento delle attività assistenziali:
Condivisione con In Direttore dell'U.O. per il raggiungimento degli obiettivi aziendali.
Referente della qualità del dipartimento gestionale di area medica.
RAD (Responsabile assistenziale del dipartimento funzionale aziendale di area medica)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) Dal 1985 al 1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Biennio Istituto Magistrale Carlo Porta - Erba (CO)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Dal 1987 al 1990
Scuola professionale per infermieri presso l'Ospedale di Desio
Nel 2001 Dirigente di Comunità
I.T.C. Calo Plinio II Como
2010 Master Universitario di primo livello in Management Sanitario per le funzioni di coordinamento (Masa)
Materie previste dall'ordinamento di Stato

- Qualifica conseguita

Attestato magistrale di frequenza
 Diploma per infermiere professionale
 Prova scritta 70 / 70
 Prova orale 64 / 70
 Prova pratica 70 / 70
 Diploma di maturità "Dirigente di comunità"
 75 / 100
 Diploma di Master Universitario (1/10/2010)

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

Inglese
 scolastico
 scolastico
 scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Buone capacità relazionali acquisite nel ruolo di coordinatore infermieristico, al fine di raggiungere gli obiettivi previsti all'interno dell'AO e nella gestione dei rapporti interpersonali con i professionisti dell'U.O. di Medicina creando un lavoro di squadra e gestire i rapporti con i famigliari e gli utenti.

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.

Programmazione turnistica tenendo presente le necessità dell'U.O. e dei singoli collaboratori.
 Pianificazioni congedi ordinari
 Collaborazione con i Dirigenti Medici dei percorsi diagnostico-terapeutici degli utenti.
 Pianificazione delle dimissioni protette collaborando con i servizi sociali.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Uso abituale del computer, soprattutto programmi creati dall'Azienda Ospedaliera, discreta conoscenza del pacchetto Office, Internet, Excel.
 Attualmente utilizzo della cartella informatizzata (Tabula Clinica)

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di tipo B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Acquisizione dei crediti previsti dal Decreto Legislativo 229 / 99 come da norma.

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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.

CITTA' Desio . (MB)

DATA: 14/10/2016

NOME E COGNOME (FIRMA)

ERR. SIMONA