

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

(max 5 cartelle comprese eventuali
immagini)



Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Iscrizione in Albi professionali

• Esperienze significative

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

• Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore
di lavoro

• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

INFORMAZIONI PERSONALI

COSTABILE MARIA

ITALIANA

24/09/1977

ISCRITTA AL COLLEGIO IPASVI DI NAPOLI DAL 10/07/1998 E SUCCESSIVAMENTE AL COLLEGIO DI CREMONA

DAL 01/12/2023 AD OGGI INFERMIERE PRESSO IDR DEL CREMONA SOLIDALE DA GENNAIO 2022 AL 30/11/2023 COORDINATORE INFERMIERISTICO RSA CDI E MAP PRESSO FONDAZIONE BRUNO PARI

DA AGOSTO 2017 A DICEMBRE 2021 COORDINATORE INFERMIERISTICO IN RIABILITAZIONE GENERALE GERIATRICA PRESSO LA FONDAZIONE ANCELLE DELLA CARITA'

DAL 01/12/2014 RESPONSABILE DELLA CENTRALE OPERATIVA POT E DA NOVEMBRE 2014 AD AGOSTO 2017 COORDINATORE INFERMIERISTICO DEL CENTRO PRELIEVI, SERVIZIO DI ENDOSCOPIA E ATTIVITA' AMBULATORIALI

POLO SANITARIO NUOVO ROBBIANI SORESINA VIA INZANI, 4

CENTRO MEDICO ACCREDITATO E CONVENZIONATO CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE

COORDINATORE INFERMIERISTICO

GESTIONE DELLE RISORSE UMANE, VALUTAZIONE DEL PERSONALE, APPROVVIGIONAMENTO FARMACI, PRESIDI E MATERIALI DI CONSUMO, SUPERVISIONE DELLA CORRETTA DOCUMENTAZIONE CLINICA ED INFERMIERISTICA, GESTIONE DELLE RELAZIONI INTERPERSONALI CON DEGENTI, FAMILIARI E CAREGIVER, REDAZIONE ED EVENTUALE REVISIONE DELLA TURNISTICA

DA FEBBRAIO 2014 A NOVEMBRE 2014

ISTITUTO OSPEDALIERO DI SOSPIRO P.ZA LIBERTA', 2 SOSPIRO (CR)

RESIDENZA SANITARIA PER DISABILI
INFERMIERA
INFERMIERA REFERENTE

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* DA NOVEMBRE 2008 A FEBBRAIO 2012
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* FIGLIE DI SAN CAMILLO, VIA FABIO FILZI - CREMONA
- *Tipo di azienda o settore* CASA DI CURA
Tipo di impiego INFERMIERA
- *Principali mansioni e responsabilità* STRUMENTISTA DI CAMERA OPERATORIA
PREVALENTEMENTE DI CHIRURGIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* DA FEBBRAIO 2001 A OTTOBRE 2008
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* CASA DI RIPOSO DI ROBECCO D' OGLIO ONLUS
VIA MAZZINI, 31
- *Tipo di azienda o settore* RSA
Tipo di impiego INFERMIERA
- *Principali mansioni e responsabilità*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* DA MARZO 2015 A MARZO 2016
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* UNIVERSITA LUM JEAN MONNET
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* ANALISI ORGANIZZATIVA, GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE,
PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DEI PROCESSI
- *Qualifica conseguita* MASTER IN MANAGEMENT E COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)* MASTER 1° LIVELLO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* DAL 1995 AL 1998
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALI A. MARESCA
- *Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio* DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE
- *Qualifica conseguita*
- *Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

DAL 1990 AL 1995

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ISTITUTO TECNICO STATALE S. CATERINA DA SIENA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

DIPLOMA DI MATURITA' TECNICA GENERALE

• 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.

BUONA CAPACITA' DI ANALISI E DI PROBLEM SOLVING
ADATTABILITA', TOLLERANZA ALLO STRESS
CAPACITA' DI GESTIRE E RISOLVERE I CONFLITTI

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura

INGLESE FRANCESE

BUONA BUONA

• Capacità di scrittura

BUONA BUONA

• Capacità di espressione orale

BUONA BUONA

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.

SPIRITO DI GRUPPO E CAPACITA'
NELLA GESTIONE DEL LAVORO DI GRUPPO E NELLA
PERCEZIONE DELLE ESIGENZE INDIVIDUALI

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.

LEADERSHIP
SENSO DI ORGANIZZAZIONE
GESTIONE PROGETTI DI GRUPPO
(FORMAZIONE AMBITO PROFESSIONALE E VITA ASSOCIATIVA)
RISPETTO DELLE SCADENZE DEI PROGETTI
ATTITUDINE NELLA PIANIFICAZIONE

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI MICROSOFT E DEL PACCHETTO OFFICE,
IN MODO PARTICOLARE WORD, EXCEL E POWERPOINT

CAPACITÀ E COMPETENZE**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ASCOLTARE MUSICA

LETTURA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

AUTO (TIPO B)

ULTERIORI INFORMAZIONI**TRATTAMENTO DEI DATI
PERSONALI, INFORMATIVA E
CONSENSO**

Il D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" regola il trattamento dei dati personali, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali; l'interessato deve essere previamente informato del trattamento.

La norma in considerazione intende come "trattamento" qualunque operazione o complesso di operazioni concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca dati.

In relazione a quanto riportato autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente *curriculum vitae*, nel mio interesse, unicamente per la eventuale partecipazione a gare di appalti, licitazioni private, ecc. di servizi tecnici, di cui dovrò comunque essere informato, autorizzando quindi il soggetto titolare del trattamento (*la Cooperativa AGRIFUTURO - via Ravegnana n. 120 FORLÌ*) ad altresì comunicarmi offerte ed opportunità di lavoro.

Sono consapevole che mi competono i diritti previsti all'art. 7 del citato D.Lgs n. 196/2003.

DATA
18/12/2023

FIRMA
Maria Rosale

ALLEGATI

CERTIFICATO DI CONSEGUIMENTO DI MASTER UNIVERSITARIO DI 1° LIVELLO
IN MANAGEMENT E COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE
DOCUMENTO DI IDENTITÀ
ATTESTATI DI CORSI FORMATIVI A CONTENUTO PROFESSIONALE SPECIFICO