

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MANUELA DENTI

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 31/08/1992 A NOVEMBRE 1992
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore GRUPPO RISERVE AZIENDALE
- Tipo di impiego INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DA NOVEMBRE 1992 A SETTEMBRE 1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore U.O. MALATTIE INFETTIVE
- Tipo di impiego INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DA SETTEMBRE 1993 A MARZO 2000
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore U.O. MEDICINA RIABILITATIVA 2
- Tipo di impiego INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DA MARZO 2000 A OTTOBRE 2000

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
- AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- GRUPPO RISERVE AZIENDALE
INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- DA OTTOBRE 2000 A NOVEMBRE 2007
AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- U.O. NEUROCHIRURGIA
INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- DA DICEMBRE 2007 AL 31/12/2008
AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- U.O. NEUROCHIRURGIA
INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
FACENTE FUNZIONI DEL COORDINATORE INFERMIERISTICO
- DAL 01/01/2009 AL 04/07/2014
AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- U.O. NEUROCHIRURGIA
COORDINATORE INFERMIERISTICO
- DAL 05/07/2014 AL 04/12/2016
AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- U.O. NEUROCHIRURGIA E NEUROLOGIA
COORDINATORE INFERMIERISTICO
- DAL 05/12/2016 AL 10/08/2020
ASST CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA
COORDINATORE INFERMIERISTICO GINECOLOGIA E AREA AMBULATORIALE
- DAL 10/08/2020 AL 31/03/2023
ASST CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE – BLOCCO OPERATORIO
COORDINATORE INFERMIERISTICO GRUPPO OPERATORIO - SERVIZIO ANESTESIA

- Date (da – a) DAL 01/04/2023 AL 14/06/2024
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE – BLOCCO OPERATORIO
- Tipo di impiego INCARICATO DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DAL 15/06/2024 A TUTT’OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SPECIALE CREMONA SOLIDALE – VIA ZOCCO 1
- Tipo di azienda o settore CLINICA RIABILITATIVA – IDR NUCLEO C
- Tipo di impiego INFERMIERA
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ANNI SCOLASTICI 1987/88, 1988/89
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE “EUGENIO BELTRAMI” DI CREMONA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio BIENNIO FONDAMENTALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI RAGIONIERE
- Qualifica conseguita AMMISSIONE AL 3° ANNO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) ANNI SCOLASTICI 1989/90, 1990/91, 1991/92
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA PER INFERMIERI DI CREMONA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) ANNO SCOLASTICO 1997/98
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO STATALE PER L’AGRICOLTURA E L’AMBIENTE “S. GIOVANNI BOSCO” DI VIADANA (MN)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita DIPLOMA DI MATURITÀ DI ASSISTENTE DI COMUNITÀ INFANTILE (ESAME SOSTENUTO DA PRIVATISTA)
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) 22/02/2005 - 04/05/2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio L'ASSISTENTE DI TIROCINIO E LA FORMAZIONE DEGLI INFERMIERI
- Qualifica conseguita CORSO DI PERFEZIONAMENTO (25 ORE)

<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>1 CFU</p> <p>ANNO ACCADEMICO 2006 – 2007</p> <p>UNIVERSITÀ TELEMATICA TEL.M.A. DI ROMA</p> <p>ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE RISORSE UMANE; MANAGEMENT E RISORSE UMANE E FINANZIARIE E RELATIVI PROFILI GENERALI DEL SISTEMA SANITARIO; DIRITTO DEL LAVORO; L'AMMINISTRAZIONE DIGITALE; CONTABILITÀ PUBBLICA; IL SISTEMA SANITARIO: ASPETTI ISTITUZIONALI E NORMATIVI, ELEMENTI DI DIRITTO SANITARIO, ASPETTI GIURIDICI DELLE PROFESSIONI SANITARIE, FORME DI RESPONSABILITÀ DELL'ESERCIZIO PROFESSIONALE; IL SISTEMA EPIDEMIOLOGICO; POLITICHE DEL FARMACO</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>MASTER DI I LIVELLO IN MANAGEMENT SANITARIO E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE CONSEGUITO IL 27/11/2007 CON VOTO 110/110 E LODE</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>60 CFU</p>

DOCENZE

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>25/11/2003</p> <p>AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA</p> <p>PERCORSO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA TRAUMA MIDOLLARE E ANEURISMA CEREBRALE</p> <p>DOCENTE CON RELAZIONE SU: "ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE AFFETTO DA ANEURISMA CEREBRALE"</p> <p>2 ECM</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>23/05/2007 E 19/09/2007</p> <p>ISTITUTO OSPEDALIERO DI SOSPIRO</p> <p>LA RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE DISFAGICO</p> <p>DOCENTE CON RELAZIONE SU "GESTIONE DEL PAZIENTE NEUROLOGICO CON TRACHEOCANNULA, SONDINO E PEG"</p> <p>1 ECM</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>Dal 2010 al 15/06/2024</p> <p>ASST CREMONA</p> <p>BLSD ADULTO</p> <p>FORMATORE AZIENDALE PER I CORSI DI BLSD</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>Dal 2014 al 15/06/2024</p> <p>ASST CREMONA</p> <p>BLSD pediatrico</p>

- Qualifica conseguita FORMATORE AZIENDALE PER I CORSI DI BLS D PEDIATRICO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) Dal 18/05/2010 al 25/05/2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO "BRUNENGHI" CASTELLEONE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CORSO DI PRIMO SOCCORSO (6 ORE)
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 2 ECM
- Date (da – a) 18/10/2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AO POMA DI MANTOVA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio PROGETTO INTERAZIENDALE DI NEUROCHIRURGIA CREMONA MANTOVA – L'APPROCCIO AL PAZIENTE NEUROCHIRURGICO NELLA FASE PREOPERATORIA
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FORMAZIONE IN REGOLA CON L'ACQUISIZIONE DEI CREDITI ECM FINO AL 31/12/2025

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRA LINGUA INGLESE

- Capacità di lettura DISCRETE
- Capacità di scrittura DISCRETE
- Capacità di espressione orale SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

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.

- HA PRESTATO SERVIZIO INFERMIERISTICO IN REGIME DI CONVENZIONE FRA L'AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA E LA SEZIONE COMUNALE AVIS DI CREMONA NEGLI ANNI DAL 1995 AL 2005

- HA OTTENUTO L'AFFIDAMENTO DELLA FUNZIONE DI ASSISTENTE DI TIROCINIO PER IL CORSO DI LAUREA INFERMIERISTICA (1° ANNO, 2° ANNO E 3° ANNO DI CORSO) NEGLI ANNI ACCADEMICI 2002/2003, 2004/2005, 2005/2006, 2006/2007, 2007/2008, 2008/2009, 2009/2010, 2010/2011, 2011/2012, 2012/2013, 2013/2014, 2014/2015, 2015/2016, 2017/2018, 2018/2019, 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024, 2025/2026
- HA SVOLTO ATTIVITA' DI ASSISTENTE DI TIROCINIO PER GLI STUDENTI DEL CORSO PER O.S.S. DEL "CENTRO FORMAZIONE PROFESSIONALE", "CR FORMA", "IAL" CHE HANNO SVOLTO TIROCINIO PRESSO L'U.O. DI NEUROCHIRURGIA NELL'ANNO 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, PER LA GINECOLOGIA NEGLI ANNI 2017, 2018, 2019 E PRESSO IL GRUPPO OPERATORIO NEGLI ANNI 2020, 2021, 2022, 2023
- DAL 2012 AD OGGI HA SVOLTO RUOLO DI TUTOR A 4 STUDENTI DI MASTER DI "MANAGEMENT SANITARIO E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE" IN CONVENZIONE CON DIVERSE UNIVERSITA' ITALIANE

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

- REFERENTE PER LA SICUREZZA (LEGGE 626/94) PER L'U.O. DI NEUROCHIRURGIA
- HA PARTECIPATO AL GRUPPO DI LAVORO PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA

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.

DELLA PRENOTAZIONE DEI PASTI

- COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEI MAGAZZINI DI REPARTO
- HA PARTECIPATO ALLA PROGETTAZIONE E MANTENIMENTO DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA' PER LA CERTIFICAZIONE ISO 9001:2000 E PROGETTO REGIONALE JOINT COMMISSION PER L'U.O. NEUROCHIRURGIA
- HA PARTECIPATO ALLA STESURA E REVISIONE DEI PROTOCOLLI ASSISTENZIALI PER L'U.O. NEUROCHIRURGIA
- HA PARTECIPATO ALLA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASST-CREMONA PER INTENSITA' DI CURA PER LA WEEK SURGERY E PER LE NEUROSCIENZE
- HA PARTECIPATO ALL'ORGANIZZAZIONE DELL'UU.OO. NEUROCHIRURGIA-NEUROLOGIA
- HA PARTECIPATO ALLA RIORGANIZZAZIONE DEGLI AMBULATORI DI GINECOLOGIA PRESSO L'AREA DONNA E ALLA CERTIFICAZIONE ONDA NEGLI ANNI 2017, 2018, 2019
- HA OTTENUTO LA CERTIFICAZIONE PER SOCCORRITORE ESECUTORE E ABILITAZIONE DAE IN DATA 14/12/2024 E PRESTA TUTTORA SERVIZIO COME VOLONTARIO PRESSO LA CROCE VERDE CREMONA

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE

BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI WORD, EXCEL, POWERPOINT, UTILIZZO POSTA ELETTRONICA, INTERNET E DEI SOFTWARE AZIENDALI IN USO

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ISCRITTA ALL'ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI CREMONA AL N. 2063 DELL'ALBO PERMANENTE DAL 13/07/1992

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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' _____ CREMONA _____

DATA _____ 01/02/2026 _____

NOME E COGNOME (FIRMA)

f.to MANUELA DENTI

