

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Isabella SANNA**
Indirizzo **Via Morimondo , 32 VIGEVANO 27029**
Telefono **0381- 345789**
Fax **0381- 333352**
E-mail **isabella_sanna@ospedali.pavia.it**
Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **28.09.1963**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Novembre 1982 ad Aprile 1990*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 78 Vigevano**
- Tipo di azienda o settore *Ospedale S. Martino di MEDE*
- Tipo di impiego **Infermiera Professionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Strumentista in Chirurgia, ostericia ginecologia, ORL, urologia, Trauma.**

- Date (da – a) *1990 al 1992*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 78 Vigevano**
- Tipo di azienda o settore *Ospedale Civile di Vigevano*
- Tipo di impiego **Infermiera Professionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Reparto di Oncologia**

- Date (da – a) *1993 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O di Pavia**
- Tipo di azienda o settore *Ospedale Civile di Vigevano*
- Tipo di impiego **Coordinatore Infermieristico**
- Principali mansioni e responsabilità **Blocco Operatorio, Centrale di Sterilizzazione, Anestesia, Servizio di Prericovero chirurgico**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1982-1992-2004**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA MATURITA' TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI
DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE
DIPLOMA DI ABILITAZIONE FUNZIONI DIRETTIVE
MASTER DI COORDINAMENTO UNI BOCCONI MILANO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Coordinamento, gestione delle risorse umane e strumentali, comunicazione, gestione dei gruppi, insegnamento e management**
- Qualifica conseguita **COORDINAMENTO INFERMIERISTICO- CAPO SALA**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **SISTER**

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 FRANCESE
INGLESE FRANCESE
INGLESE

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.

GESTIONE DEI GRUPPI
TUTOR NEI TIROCINI INFERMIERI ED OSS

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.

COORDINAMENTO DEL SERVIZIO
GESTIONE RISORSE UMANE E TECNICHE
AMMINISTRAZIONE AZIENDALE
BUDGET AZIENDALE
RELATORE CONGRESSI

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ATTREZZATURE MEDICALI
COMPUTER

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

GIARDINAGGIO

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

DOCENTE SCOLASTICO SU ASSISTENZA INFERMIERISTICA
Università degli studi di Pavia dal 93 al 98
TUTOR studenti Universitari di Infermieristica dal 93 ad oggi
DOCENTE SCOLASTICO IN IGIENE E COMFORT allievi OSS
presso Istituto ELFOL dal 2007
presso Istituto POLLINI dal 2010
TUTOR studenti OSS per ELFOL, POLLINI, CLERICI dal 2007
RELATORE CONGRESSI NAZIONALI su STERILIZZAZIONE
MEMBRO COMITATO INFEZIONI OSPEDALIERE
MEMBRO DEL GRUPPO GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

PATENTE O PATENTI

A- B-

ULTERIORI INFORMAZIONI

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' Niponese
DATA 10/10/2018

NOME E COGNOME (FIRMA)
S. Am. Bey