

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>MARILISA COSTA</b>
Indirizzo	
Telefono	<b>0372/405367 (lavoro)</b>
Fax	<b>0372/405367</b>
E-mail	<a href="mailto:marilisa.costa@asst-cremona.it">marilisa.costa@asst-cremona.it</a>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	16/02/1972

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date Dal 01 aprile 2023 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.S.T. di Cremona  
V.le Concordia, 1 - 26100 Cremona
- Tipo di azienda o settore Radiologia Interventistica -Angiografia
- Tipo di impiego Incarico Funzione Organizzativa IFO
- Principali mansioni e responsabilità -
  
- Date Dall 08 maggio 2018 - 31 marzo 2023
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.S.T di Cremona  
V.le Concordia, 1 26100 Cremona
- Tipo di azienda o settore Medicina Interna
- Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico
  
- Date Dal 9 maggio 2011 - 07 maggio 2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.S.T. di Cremona  
V.le Concordia, 1 - 26100 Cremona
- Tipo di azienda o settore Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date Dal 15 novembre 2004 al 8 maggio 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona  
V.le Concordia, 1 - 26100 Cremona
- Tipo di azienda o settore Servizio di Emodialisi
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità

- Date Dal 3 settembre 1992 al 14 novembre 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera "Istituti Ospitalieri" di Cremona  
V.le Concordia, 1 - 26100 Cremona
- Tipo di azienda o settore U.O. di Pneumologia - Servizio di Broncoscopia
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a) A.A 2015/2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' "Carlo Cattaneo" LIUC Castellanza  
Varese
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO PER LE PROFESSIONI SANITARIE MaPS
- Qualifica conseguita Master di 1° livello
  
- Date (da - a) A.A 2009/2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. d'Annunzio"  
Chieti-Pescara
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Nursing Infermieristico
- Qualifica conseguita Infermiere
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Laurea in Infermieristica
  
- Date (da - a) Da marzo 2009 - a maggio 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Tecnico Industriale Statale "J. Torriani"  
26100 - Cremona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Conoscenza dei principali sistemi informatici
- Qualifica conseguita Certificato ECDL (European Computer Driving Licence)
  
- Date (da - a) Anno Scolastico 1997-1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Professionale di Stato "S. Giovanni Bosco"  
Viadana - MN
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Psicologia e pedagogia infantile e malattie infantili.
- Qualifica conseguita Assistente per Comunità Infantile.
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Diploma di Maturità
  
- Date (da - a) Anno Scolastico 1991-1992
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Infermiera Professionale
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Pianificazione dell'assistenza alla persona malata.
- Qualifica conseguita Infermiera
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Diploma di Infermiere

## **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

PRIMA LINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

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

**INGLESE**

livello: discreto

livello: discreto

livello: discreto

PATENTE O PATENTI

Patente B

**ALLEGATI**

In linea con la formazione obbligatoria ECM

**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"**

Data 25/10/2023

f.to Marilisa Costa