

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MANUELA DENTI**
Indirizzo **CREMONA**
Telefono
Fax
E-mail manuela.denti@asst-cremona.it
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **20/07/1973**

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)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

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

<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>COORDINATORE INFERMIERISTICO GRUPPO OPERATORIO - SERVIZIO ANESTESIA</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>DAL 01/04/2023 A TUTT'OGGI ASST CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE – BLOCCO OPERATORIO INCARICATO DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA</p>
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<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 • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>ANNI SCOLASTICI 1987/88, 1988/89 ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE “EUGENIO BELTRAMI” DI CREMONA BIENNIO FONDAMENTALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI RAGIONIERE AMMISSIONE AL 3° ANNO</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 • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>ANNI SCOLASTICI 1989/90, 1990/91, 1991/92 SCUOLA PER INFERMIERI DI CREMONA DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE</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 • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>ANNO SCOLASTICO 1997/98 ISTITUTO STATALE PER L'AGRICOLTURA E L'AMBIENTE “S. GIOVANNI BOSCO” DI VIADANA (MN) DIPLOMA DI MATURITÀ DI ASSISTENTE DI COMUNITÀ INFANTILE (ESAME SOSTENUTO DA PRIVATISTA)</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 • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>22/02/2005 - 04/05/2005 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA L'ASSISTENTE DI TIROCINIO E LA FORMAZIONE DEGLI INFERMIERI CORSO DI PERFEZIONAMENTO (25 ORE) 1 CFU</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>ANNO ACCADEMICO 2006 – 2007 UNIVERSITÀ TELEMATICA TEL.M.A. DI ROMA</p>

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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

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

60 CFU

DOCENZE

- Date (da – a)

25/11/2003

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

PERCORSO ASSISTENZIALE AL PAZIENTE AFFETTO DA TRAUMA MIDOLLARE E ANEURISMA CEREBRALE

- Qualifica conseguita

DOCENTE CON RELAZIONE SU: "ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE AFFETTO DA ANEURISMA CEREBRALE"

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2 ECM

- Date (da – a)

23/05/2007 E 19/09/2007

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ISTITUTO OSPEDALIERO DI SOSPIRO

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

LA RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE DISFAGICO

- Qualifica conseguita

DOCENTE CON RELAZIONE SU "GESTIONE DEL PAZIENTE NEUROLOGICO CON TRACHEOCANNULA, SONDINO E PEG"

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1 ECM

- Date (da – a)

Dal 2010 ad oggi

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ASST CREMONA

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

BLS D ADULTO

- Qualifica conseguita

FORMATORE AZIENDALE PER I CORSI DI BLS D

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)

Dal 2014 ad oggi

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

ASST CREMONA

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

BLS D pediatrico

- 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

ISTITUTO "BRUNENGGHI" CASTELLEONE

istruzione o formazione	
• 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 31/12/2022

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRA LINGUA	INGLESE
• Capacità di lettura	DISCRETE
• Capacità di scrittura	DISCRETE
• Capacità di espressione orale	SUFFICIENTE
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • 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
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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 • 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 <i>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.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • REFERENTE PER LA SICUREZZA (LEGGE 626/94) PER L'U.O. DI NEUROCHIRURGIA • HA PARTECIPATO AL GRUPPO DI LAVORO PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA 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

**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 _____ 09/10/2023 _____

NOME E COGNOME (FIRMA)

f.to MANUELA DENTI