

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BARCELLARI FABIOLA**  
Indirizzo **VIA GIUSEPPINA 23/B, 26100 CREMONA**  
Telefono **348/4796487 CELL  
0372 405693(LAVORO)**  
Fax **0372 408234 (LAVORO)**  
E-mail [barcellarifabiola@virgilio.it](mailto:barcellarifabiola@virgilio.it) f.barcellari

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **03/10/1974 CREMONA**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) COOPERATIVA LA SALUTE
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego INFERMIERE A TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) DAL 1/02/1997 AL 30/06/1997
- 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 1°
- Tipo di impiego INFERMIERE A TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) DAL 07/07/1997 AL 31/08/1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPIZIO SOLDI VIA BRESCIA 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore U.O. REPARTO 1
- Tipo di impiego INFERMIERE A TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DAL 01/09/1997 AL 30/09/2013
- 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
  - Tipo di impiego INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) DAL 1/10/2013 AL
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore U.O. NEUROCHIRURGIA
  - Tipo di impiego INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) DAL 04/07/2014 AL 26/07/2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST DI CREMONA – VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore U.O. NENCH
  - Tipo di impiego INFERMIERA DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) DAL 27/07/2021 AL 27/09/2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST DI CREMONA- VIALE CONCORDIA 1 16100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore TERAPIA INTENSIVA
  - Tipo di impiego INFERMIERE DI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) DAL 29/09/2021 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST CREMONA- VIALE CONCORDIA 1 26100 CREMONA
- Tipo di azienda o settore PRONTO SOCCORSO
  - Tipo di impiego INFERMIERE ADI RUOLO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) ANNI SCOLASTICI
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ISTITUTO LUIGI EINAUDI- SCUOLA PROFESSIONALE X IL COMMERCIO- CREMONA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio BIENNIO STENODATTOLOGRAFA
  - Qualifica conseguita AMMISSIONE AL 3° ANNO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) ANNI SCOLASTICI 1992/93 , 1993/94, 1994/95
- 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)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**MADRELINGUA**

ITALIANO

**ALTRA LINGUA**

FRANCESE -INGLESE

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

DISCRETE. SUFFICIENTE

DISCRETE-SUFFICIENTE

DISCRETE-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 OTTENUTO L'AFFIDAMENTO DELLA FUNZIONE DI ASSISTENTE DI TIROCINIO PER IL CORSO DI LAUREA INFERMIERISTICA (1° ANNO, 2° ANNO E 3° ANNO DI CORSO) IN VARI ANNI ACCADEMICI

**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.*

- HA PARTECIPATO AL GRUPPO DI LAVORO CIO
- HA PARTECIPATO ALLA STESURA E REVISIONE DEI PROTOCOLLI ASSISTENZIALI PER L'U.O. DI MEDICINA E NEUROCHIRURGIA E NENCH

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI WORD, EXCEL, POWERPOINT, UTILIZZO POSTA ELETTRONICA ED INTERNET

**PATENTE**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

ISCRITTA AL COLLEGIO I.P.A.S.V.I. DI CREMONA AL N. DELL'ALBO PERMANENTE

## 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 16/05/2024

NOME E COGNOME (FIRMA)

BARCELLARI FABIOLA