



CURRICULUM VITAE

N° REGISTRAZIONE 20230000306

DATA REGISTRAZIONE 21/04/2023

NUOVO CURRICULA O AGGIORNAMENTO

☒ NUOVO CV

☐ AGGIORNAMENTO CV

DATA AGGIORNAMENTO CV

21/04/2023

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME

FERNANDA

COGNOME

SANDRI

E-MAIL

fernanda.sandri@aulss9.veneto.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE: *Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente*

DALLA DATA

17/04/2008

ALLA DATA

21/04/2023

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

INF. ESPERTO DS6 AREA OMOGENEA CHIRURGICA (IFOC DAL 01/10/2020)

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

HO SVOLTO IL COORDINAMENTO DELLE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI IN MODO COERENTE CON I BISOGNI DI SALUTE DELL'UTENZA DELLE SPECIALITÀ CHIRURGICHE
E SECONDO LE INDICAZIONI DELLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE. HO COLLABORATO ATTIVAMENTE PROMUOVENDO E MOTIVANDO IL PERSONALE AL CAMBIAMENTO NELL'ASSETTO ORGANIZZATIVO-ASSISTENZIALE. HO IMPLEMENTATO L'INTEGRAZIONE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO PROVENIENTE DALLE DIVERSE SPECIALITÀ. HO PROVVEDUTO ALLA GESTIONE COMPLESSIVA DEI TURNI DI SERVIZIO, RISPETTANDO LE NORMATIVE, I CONTRATTI E LE DISPOSIZIONI AZIENDALI, GESTENDO ANCHE LE ASSENZE IMPROVVISE. HO GESTITO TUTTE LE RISORSE TECNOLOGICHE E MATERIALI PRESENTI NELLE UU.OO.CC. E U.O.S.D, PROVVEDENDO AL LORO APPROVVIGIONAMENTO E CONTROLLO. HO VERIFICATO E CONTROLLATO I SERVIZI IN APPALTO. HO ESERCITATO LA FUNZIONE DI SUPERVISIONE SULL'ATTIVITÀ FORMATIVA TECNICO-PRATICA DEGLI STUDENTI INFERMIERI, DELLE FIGURE DI SUPPORTO, DEGLI STUDENTI DEL MASTER IN COORDINAMENTO. HO INDIVIDUATO I BISOGNI FORMATIVI DEL PERSONALE CHE MI È STATO AFFIDATO UTILIZZANDO STRUMENTI ADEGUATI (QUESTIONARI, INTERVISTA, BRAINSTORMING) E REALIZZATO I CORSI DI FORMAZIONE. HO PROVVEDUTO ALLA VALUTAZIONE DEL PERSONALE COORDINATO. MI SONO INTERFACCIATA CON I DIRETTORI DELLE UU.OO.CC. E CON LA DPS RAPPRESENTANDO LE PROBLEMATICHE DEL PERSONALE ASSEGNATO. HO APPLICATO TUTTI GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DAL SISTEMA GESTIONE SICUREZZA SUL LAVORO.

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

U.L.S.S. N.9 SCALIGERA, VIA VALVERDE 42 – 37122 VERONA

DALLA DATA

01/06/1996

ALLA DATA

16/04/2008

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

OPERATORE PROFESSIONALE COORDINATORE CAPOSALA IN CLINICA NEUROLOGICA DEGENZE

HO COORDINATO LE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI IN MODO COERENTE CON I

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	BISOGNI DI SALUTE DELL'UTENTE E CON GLI INDIRIZZI DELLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE. HO COLLABORATO ATTIVAMENTE PROMUOVENDO E MOTIVANDO IL PERSONALE AL CAMBIAMENTO E CREANDO UN CLIMA COLLABORATIVO CON TUTTE LE FIGURE PROFESSIONALI PRESENTI. HO GESTITO I TURNI DI SERVIZIO RISPETTANDO LA NORMATIVA, I CONTRATTI ED I CRITERI STABILITI DALL'AZIENDA, GESTENDO ANCHE LE ASSENZE IMPROVVISE. HO GESTITO TUTTE LE RISORSE TECNOLOGICHE E MATERIALI PRESENTI, PROVVEDENDO ALL'APPROVVIGIONAMENTO ED AL LORO CONTROLLO. HO VERIFICATO E CONTROLLATO I SERVIZI IN APPALTO. HO SUPERVISIONATO L'ATTIVITÀ FORMATIVA TECNICO-PRATICO DEGLI STUDENTI INFERMIERI E DELLE FIGURE DI SUPPORTO. HO PRESIDATO I BISOGNI FORMATIVI DEL PERSONALE E REALIZZATO I CORSI DI FORMAZIONE. HO PROVVEDUTO ALLA VALUTAZIONE DEL PERSONALE COORDINATO. HO PARTECIPATO A GRUPPI MULTIDISCIPLINARI PER LA GESTIONE DEL PERCORSO DI RIABILITAZIONE DEL PAZIENTE NEUROLOGICO. MI SONO INTERFACCIATA CON I DIRETTORI DELLE DUE UNITÀ OPERATIVE E CON LA DPS RAPPRESENTANDO LE PROBLEMATICHE DEL PERSONALE ASSEGNATO.
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	AZIENDA OSPEDALIERA DI VERONA, PIAZZALE ARISTIDE STEFANI, 1 – 37126 VERONA

DALLA DATA	07/09/1992
ALLA DATA	30/05/1996
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	OPERATORE PROFESSIONALE COORDINATORE CAPOSALA IN PEDIATRIA E PATOLOGIA NEONATALE.
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	HO COORDINATO LE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI IN MODO COERENTE CON I BISOGNI DI SALUTE DEI PICCOLI PAZIENTI E CON GLI INDIRIZZI DELLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE. HO COLLABORATO ATTIVAMENTE PROMUOVENDO E MOTIVANDO IL PERSONALE AL CAMBIAMENTO E CREANDO UN CLIMA COLLABORATIVO CON TUTTE LE FIGURE PROFESSIONALI PRESENTI. HO GESTITO I TURNI DI SERVIZIO RISPETTANDO LA NORMATIVA, I CONTRATTI ED I CRITERI STABILITI DALL'AZIENDA, GESTENDO ANCHE LE ASSENZE IMPROVVISE. HO GESTITO TUTTE LE RISORSE TECNOLOGICHE E MATERIALI PRESENTI, PROVVEDENDO ALL'APPROVVIGIONAMENTO ED AL LORO CONTROLLO. HO VERIFICATO E CONTROLLATO I SERVIZI IN APPALTO. HO SUPERVISIONATO L'ATTIVITÀ FORMATIVA TECNICO-PRATICO DEGLI STUDENTI INFERMIERI. MI SONO INTERFACCIATA CON IL DIRETTORE DI PEDIATRIA E CON LA DPS RAPPRESENTANDO LE PROBLEMATICHE DEL PERSONALE ASSEGNATO.
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	U.L.S.S. N.8 DI VICENZA, VIALE F.RODOLFI 36100 VICENZA

DALLA DATA	01/10/1990
ALLA DATA	06/03/1993
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERE PROFESSIONALE IN CLINICA PEDIATRICA PATOLOGIA NEONATALE
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	HO SVOLTO ATTIVITÀ ASSISTENZIALE INFERMIERISTICA IN PATOLOGIA NEONATALE CURANDO PAZIENTI DELL'AREA MEDICA E CHIRURGICA.
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	EX U.L.S.S. N.25 DI VERONA, P.LE STEFANI 1, 37100 VERONA

DALLA DATA	13/08/1990
ALLA DATA	13/08/1990
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	QUALIFICA RICOPERTA INFERMIERE PROFESSIONALE AL CENTRO ANTIDIABETICO
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	HO SVOLTO ATTIVITÀ ASSISTENZIALE INFERMIERISTICA AL PAZIENTE DIABETICO, GESTENDO ANCHE INTERVENTI EDUCATIVI.
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	U.L.S.S. N.30 DI ROVIGO, VIA TRE MARTIRI 89, 45100 ROVIGO

DALLA DATA	28/06/1990
ALLA DATA	06/08/1990
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	QUALIFICA DI INFERMIERE PROFESSIONALE
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	HO SVOLTO ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE ANZIANO E FRAGILE.
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	CASA DI RIPOSO FONDAZIONE "MARCELLO ZANETTI", VIA PIAVE 32, 37050 OPPEANO (VR)

DALLA DATA	17/04/1989
ALLA DATA	15/02/1990
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	QUALIFICA RICOPERTA INFERMIERE PROFESSIONALE IN CHIRURGIA GENERALE E MEDICINA GENERALE
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	HO SVOLTO ASSISTENZA INFERMIERISTICA AL PAZIENTE IN CHIRURGIA E MEDICINA.
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	U.L.S.S. N.9, VIA CAPO DI SOPRA 3, 36025 NOVENTA VICENTINA (VI)

DALLA DATA	01/09/1987
ALLA DATA	16/04/1989
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	QUALIFICA RICOPERTA INFERMIERE PROFESSIONALE IN UNITÀ CORONARICA.
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	HO SVOLTO ATTIVITÀ ASSISTENZIALE INFERMIERISTICA IN UNITÀ CORONARICA.
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	EX U.L.S.S. N.27, PIAZZA SCIPIONI 8, 37051 BOVOLONE (VR)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE: Inserire separatamente il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti.

DALLA DATA	10/09/1979
ALLA DATA	31/07/1984
TITOLO DI STUDIO	DIPLOMA DI PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO, SPECIALIZZAZIONE CHIMICA INDUSTRIALE VOTAZIONE: SESSANTA / SESSANTESIMI
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	ANALISI CHIMICA DEI MATERIALI.
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "GIOVANNI SILVA" DI LEGNAGO (VR)

DALLA DATA	01/10/1984
ALLA DATA	26/06/1987

TITOLO DI STUDIO	DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	ASSISTENZA INFERMIERISTICA.
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA',ISTITUTO, ECC.	SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI DI LEGNAGO (VR)

DALLA DATA	01/10/1989
ALLA DATA	27/06/1990
TITOLO DI STUDIO	CERTIFICATO DI ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELL'ATTIVITÀ INFERMIERISTICA E DEL PERSONALE DI SUPPORTO, DEI TURNI DI SERVIZIO RISPETTANDO GLI ISTITUTI CONTRATTUALI, GESTIONE DELLE RISORSE MATERIALI E DELLA SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO.
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA',ISTITUTO, ECC.	SCUOLE PER INFERMIERI PROFESSIONALI DI ROVIGO

DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE: Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

DALLA DATA	
ALLA DATA	
DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE	

PUBBLICAZIONI: Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

ANNO	
PUBBLICAZIONI	

ALTRE INFORMAZIONI: (Conoscenze linguistiche, informatiche, capacità gestionali. ecc.)

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRA LINGUA	FRANCESE E INGLESE SCOLASTICO
CAPACITA' LETTURA	BUONO
CAPACITA' SCRITTURA	BUONO
CAPACITA' ESPRESSIONE ORALE	BUONO
CONOSCENZE INFORMATICHE	BUONO

RICONOSCIMENTI:

ANNO	
RICONOSCIMENTI	

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI:

ANNO

2023

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI

BUONE ATTITUDINI AL PROBLEM SOLVING E APPLICAZIONE DI PENSIERO CRITICO DURANTE LE FASI DI DECISIONE. PROPENSIONE ALLA FORMAZIONE. PADRONANZA DELLE FORME DI COMUNICAZIONE PIÙ EFFICACI CON CHIAREZZA, ASCOLTO E CAPACITÀ DI SINTESI. ATTEGGIAMENTO CRITICO MA POSITIVO CON VISIONE AZIENDALISTICA. CREATIVITÀ CREATIVE AL CONTESTO ORGANIZZATIVO. FLESSIBILITÀ DI PENSIERO E DI AZIONE, CON ACCETTAZIONE DEI CAMBIAMENTI E IMPLEMENTAZIONE DEGLI STESSI. CAPACITÀ DI DELEGA ATTRAVERSO IL RICONOSCIMENTO DELLE COMPETENZE E ATTITUDINI DEI COLLABORATORI.

LUOGO

LEGNAGO

DATA

21/04/2023

IL SOTTOSCRITTO

FERNANDA SANDRI

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

Sono stato informato del fatto che i dati personali, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: <https://www.aulss9.veneto.it>. Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.

☒ LETTO E ACCETTATO