



CURRICULUM VITAE

N° REGISTRAZIONE 20230000345

DATA REGISTRAZIONE 02/05/2023

NUOVO CURRICULA O AGGIORNAMENTO

☒ NUOVO CV

☐ AGGIORNAMENTO CV

DATA AGGIORNAMENTO CV

02/05/2023

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME FLAVIA

COGNOME PIUBELLI

E-MAIL flavia.piubelli@aulss9.veneto.it

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

DALLA DATA 27/10/2021

ALLA DATA 02/05/2023

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI INFERMIERA

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA' COORDINATRICE ODC VALEGGIO

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ULSS9

DALLA DATA 19/07/2021

ALLA DATA 26/10/2021

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI INFERMIERA

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA' RESPONSABILE ORGANIZZATIVO CVP BUSSOLENGO

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ULSS 9

DALLA DATA 01/07/2021

ALLA DATA 18/07/2021

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI INFERMIERA

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA' COADI BUSSOLENGO

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ULSS 9

DALLA DATA 17/02/2019

ALLA DATA 30/06/2019

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI INFERMIERA

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA' ADI

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ULSS 9

DALLA DATA 01/03/2018

ALLA DATA	18/06/2018
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	COORDINATRICE
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ISTITUTO ASSISTENZA ANZIANI CASA DI RIPOSO VILLA SPADA VIA ALDO MORO 125 CAPRINO VERONESE

DALLA DATA	13/02/2018
ALLA DATA	28/02/2018
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	ADI
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 9

DALLA DATA	13/06/2016
ALLA DATA	30/11/2017
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	ORTOPEDIA BUSSOLENGO
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 22

DALLA DATA	12/06/2016
ALLA DATA	07/03/2016
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	RSA RIABILITATIVA CAPRINO V.SE
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 22

DALLA DATA	06/03/2016
ALLA DATA	16/02/2015
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	CHIRURGIA BUSSOLENGO
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 22

DALLA DATA	01/08/2014
ALLA DATA	15/02/2015
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	ADI DISTRETTO BUSSOLENGO
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 22

DALLA DATA	29/10/2009
ALLA DATA	31/07/2014
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	ADI CAPRINO VERONESE
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 22

DALLA DATA	27/10/1997
ALLA DATA	28/10/2009
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	ADI DOMEGLIARA
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 22

DALLA DATA	19/08/1991
ALLA DATA	26/10/1997
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI	INFERMIERA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'	GERIATRIA CAPRINO V.SE
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ULSS 22

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

DALLA DATA	02/01/1991
ALLA DATA	20/12/1991
TITOLO DI STUDIO	IMPIANTATORE SISTEMI VENOSI A LUNGO TERMINE
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	POLIAMBULANZA BRESCIA

DALLA DATA	01/10/2006
ALLA DATA	28/11/2007
TITOLO DI STUDIO	COORDINATORE PROFESSIONI SANITARIE
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	MANAGEMENT FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	UNIVERSITA' TELEMATICA TELMA

DALLA DATA	01/01/1997
ALLA DATA	16/07/1998
TITOLO DI STUDIO	ASSISTENTE COMUNITA' INFANTILE
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	ISTITUTO MAZZOLARI MANTOVA

DALLA DATA	01/01/1988
------------	------------

ALLA DATA	28/06/1991
TITOLO DI STUDIO	INFERMIERA PROFESSIONALE
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	SCUOLA DI FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL PERSONALE DI ASSISTENZA SANITARIA VIA CITELLA BUSSOLENGO

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	
ALTRA LINGUA	
CAPACITA' LETTURA	
CAPACITA' SCRITTURA	
CAPACITA' ESPRESSIONE ORALE	
CONOSCENZE INFORMATICHE	

RICONOSCIMENTI:

ANNO	
RICONOSCIMENTI	

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI:

ANNO	
CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI	

LUOGO	DATA	IL SOTTOSCRITTO
VALEGGIO	02/05/2023	FLAVIA PIUBELLI

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