



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) Gentile Francesca
Indirizzo(i)
Telefono(i)
Fax
E-mail
Cittadinanza
Data di nascita
Sesso



Occupazione desiderata/Settore professionale

Sanitario

Esperienza professionale

DAL 1988 AL 2021

Date	Dal 08/07/1988 a Dicembre 1996
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Padova
Tipo di attività o settore	Terapia Intensiva Clinica Chirurgica I
Date	Da Gennaio 1997 a Ottobre 2009
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Padova
Tipo di attività o settore	Piastra Operatoria V Piano Policlinico (Chirurgia generale)
Date	Dal Novembre 2009 al 01/12/ 2015
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere Coordinatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Padova
Tipo di attività o settore	Piastra Operatoria V piano Monoblocco (Chir. Plastica - ORL Indirizzo Otochirurgico)
Date	Dal 2/12/2015 al 14/11/2016
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere Coordinatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Padova
Tipo di attività o settore	Clinica Odontoiatrica

Date	Dal 15/11/2016 al 31/09/2021
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere Coordinatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera di Padova Piastra Operatoria IV Piano Policlinico (ORL – Maxillo Facciale – Oculistica)
Date	Dal 29/12/2020 al 19/12/2021 Infermiere Coordinatore ISTAR 6 COVID presso Piastra Operatoria IV Piano Policlinico (riorganizzazione per per fronteggiare emergenza Covid)
	Azienda Ospedaliera di Padova
Lavoro o posizione ricoperti	Dal 2017 -2020.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Revisore dei conti - Direttivo Provinciale di Padova Coordinamento Nazionale dei Caposala - Coordinatori Vigilanza e controllo
Date	Per il triennio 2000/2002
Lavoro o posizione ricoperti	Consigliere
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Collegio Ipasvi di Padova
Tipo di attività o settore	formazione, informazione, vigilanza, tutela
Date	Tra Ottobre 2000 e Giugno 2001
Lavoro o posizione ricoperti	Gruppo di studio 2^ edizione 1^ revisione “ <i>Linee guida e procedure in sala operatoria</i> ”
Nome e indirizzo del datore di lavoro	AICO
Tipo di attività o settore	Partecipante al gruppo di studio
Date	01/01/2003
Lavoro o posizione ricoperti	“Assistenza infermieristica in sala operatoria Llinee guida e procedure casa Editrice Ambrosiana”
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Luisanna Rigon - Eleonora Thiene
Tipo di attività o settore	Collaborazione/pubblicazione
Istruzione e formazione	
Date	Anno 2017- 2018
Titolo della qualifica rilasciata	Counseling -Abilitata all' applicazione del Modello I.A.R.A. (Incontro - Alleanza/Aderenza - Responsabilità') modello educativo -assistenziale integrativo
Principali tematiche/competenze professionali possedute	Autonomia) Scuola di di formazione del Modello IARA Psicologiche - relazionali volte a favorire lo sviluppo dei potenziali della persona
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Associazione Kiara Onlus nuovo indirizzo Via Adige 32 00199 Roma e-mail: associazionekiara.com
Date	30/06//1981
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Licenza Media
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola Statale Fratelli Cervi di Roma

Date	23/07/1991
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Assistente per Comunità Infantili
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Istituto Statale " Jean Piaget" Roma
Date	1988
Titolo della qualifica rilasciata	Diploma di Infermiere Professionale
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola per Infermieri Professionali di Padova Votazione 96/110
Date	30/10/2002
Titolo della qualifica rilasciata	Laurea in Infermieristica (Abilitante alla Professione Sanitaria di Infermiere) (Classe Snt/1 delle lauree in Professioni Sanitarie Infermieristiche e Professione Sanitaria Ostetrica - DM 2 aprile 2001)
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Universita' degli Studi di Padova
Date	Anno accademico 20006/2007
Titolo della Qualifica	Master Universitario di 1° livello in " Coordinamento Infermieristico ed Ostetrico"
Nome e tipo d'organizzazione Erogatrice dell'istruzione e formazione	Universita' degli Studi di Padova
Madrelingua(e)	Italiano
Altra(e) lingua(e)	inglese
Capacità e competenze sociali	Buone capacità di ascolto attivo e relazionali. Buone abilità comunicative maturate nel corso di esperienze in qualità di team leader nella gestione di gruppi professionali: abilità supportate da percorsi formativi specifici. Buone capacità di adattamento, coerenza e etica professionale acquisite nel corso dell'esperienza lavorativa e di vita.
Capacità e competenze organizzative	Buona capacità organizzativa del lavoro in team e nelle attività dove è richiesta autonomia e capacità decisionale.
Capacità e competenze tecniche	Buone competenze nell'utilizzo delle apparecchiature elettromedicali in dotazione presso il luogo di lavoro. Decennale esperienza nell'utilizzo di attrezzature elettromedicali nell'ambito delle aree critiche come terapie intensive e sale operatorie. Ottima conoscenza delle principali applicazioni tecnico-gestionali in ambiente Windows.
Capacità e competenze informatiche	Buone competenze informatiche Buone le conoscenze delle principali applicazioni tecnico-gestionali in ambiente Windows

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Padova 05/11/2021

Firma Francesca Gentile