



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **Manuela Cavaliere**

Indirizzo [redacted]

Codice Fiscale [redacted]

Telefono [redacted]

E-mail [redacted]

Cittadinanza Italiana

Data di nascita [redacted]

Sesso Femminile

Settore professionale Infermiere (iscritto all'OPI di Rovigo al n° 2985)

Esperienza professionale

Date Dal 01/05/2021

Lavoro o posizione ricoperti **Coordinatore Infermieristico** (full-time 36 ore settimanali)

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss 5 Polesana

Tipo di attività o settore Dipartimento Medico dei Servizi di Diagnosi e Cura – Medicina Interna

Date Da 13.11.2019 al 30/04/2021

Lavoro o posizione ricoperti **Coordinatore Infermieristico** (full-time 36 ore settimanali)

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss 5 Polesana

Tipo di attività o settore Distretto 2 Adria – Ospedale di Comunità-Hospice

Date da 28.05.2014 al 01/06/2021

Lavoro o posizione ricoperti **Coordinatore Infermieristico** (full-time 36 ore settimanali)

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss 5 Polesana

Tipo di attività o settore Dipartimento di Medicina e Cardiologia – Medicina generale femminile

Date da 01.07.1999 al 01/06/2021

Lavoro o posizione ricoperti **Infermiere** (full-time 36 ore settimanali)

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss 19 Adria

Tipo di attività o settore Dipartimento chirurgico – UOSD Day Surgery

Date Da 05.08.1991 al 30.06.1999

Lavoro o posizione ricoperti **Infermiere** (full-time 36 ore settimanali)

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss 19 Adria

Tipo di attività o settore UO di Anestesia e Rianimazione – Chirurgia – Ostetricia-Ginecologia

Istruzione e formazione

Data 28.11.2008

Titolo della qualifica rilasciata **Master di 1° livello in Funzioni specialistiche e gestione del coordinamento nelle Professioni Sanitarie**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Siena

Data 27.11.2006

Titolo della qualifica rilasciata **Laurea triennale (1° livello) in Infermieristica**
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di Padova**
 Data **2005**
 Titolo della qualifica rilasciata **Maturità di Attività sociali – indirizzo specializzato per Dirigente di Comunità**
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Istituto "Scalcerle" Padova**
 Data **26.06.1991**
 Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di Infermiera Professionale**
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Scuola Regionale per Infermiere Professionale – Adria (RO)**
Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Francese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A2	Liv. elementare	A2	Liv. elementare	A1	liv. elementare	A1	liv. elementare	A1	liv. elementare
A2	Liv. elementare	A2	Liv. elementare	A1	liv. elementare	A1	liv. elementare	A1	liv. elementare

Capacità e competenze sociali **Buone capacità relazionali**

Capacità e competenze organizzative **Buona esperienza maturata nell'organizzazione e gestione di piccoli gruppi (in particolare durante l'esperienza nel Servizio di Day-Surgery ed attualmente nella funzione di Coordinatore)**

Capacità e competenze tecniche

- capacità di gestione di progetti di formazione (formazione ECM residenziale e sul campo)
- capacità di gestione di piccoli gruppi di lavoro e di studio (nell'ambito di progetti di miglioramento e formativi)

Capacità e competenze informatiche **Buona capacità di utilizzo di Windows, Office, Internet, sufficiente capacità di ricerca in banche dati infermieristiche e mediche, rapida capacità di apprendimento ed utilizzo di applicativi**

Altre capacità e competenze

- infermiera volontaria della Croce Rossa Italiana

Patente **Patente B**

Gruppi di lavoro **Partecipante a diversi gruppi di lavoro orientati all'aggiornamento delle conoscenze ed al miglioramento / integrazione delle evidenze scientifiche nella pratica clinica**

Docenza

- **docente** in corsi per l'ottenimento della qualifica di Operatore Socio Sanitario in sede Enaip Porto Viro ed Istituto per Anziani di Chioggia nelle materie "principi generali ed elementi di assistenza" ed "assistenza alla persona anziana" e Istituto "Colombo" Adria
- **docente** in diversi corsi ECM aziendali
- **tutor clinico degli studenti infermieri** durante l'esperienza nell'U.O. Day-Surgery

Ulteriori informazioni

- partecipazione a numerosi corsi ECM obbligatori e non, inerenti alle varie aree assistenziali ed organizzative

In relazione ai dati personali ed identificativi forniti relativi al sottoscritto, autorizzo il trattamento dei dati personali ed identificativi ai sensi della legge 196/03. Acconsento all'uso dei dati personali ed identificativi di cui sopra nell'ambito della gestione degli eventi formativi, in particolare in relazione al rapporto da effettuare obbligatoriamente al Ministero della Salute o alla Regione e per l'attribuzione dei crediti formativi. Acconsento esplicitamente al complessivo trattamento ed alla comunicazione interna, dei miei dati personali necessari per l'attività di formazione, attribuzione crediti, programmazione e gestione dei servizi nell'ambito dell'Azienda ed acconsento alla comunicazione dei suddetti dati ad altri organismi pubblici e privati accreditati, esclusivamente per i fini suddetti. Acconsento alla pubblicazione dei dati nel sito internet come previsto dall'ECM e dalla normativa sulla trasparenza per le PA."

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Manuela Cavaliere', written in a cursive style.