

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Simona Brocajoli
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	simona.brocajoli@asst-mantova.it
Nazionalità	italiana

Data e luogo di nascita	Nata il 21/02/1980
--------------------------------	--------------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>Dal 27/12/2003 al 14/08/2006</i>
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	<i>Azienda ospedaliera di Parma via Gramsci 14 Parma.</i>
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera presso le Unità Operative di Chirurgia dei trapianti d'organo e Unità di Terapia Intensiva Cardiologica</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Infermiera</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Assistenza infermieristica completa</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>Dal 15/08/2006 al 30/10/2022</i>
• <i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	<i>Asst Mantova Strada Lago Paiolo 10 Mantova</i>
• <i>Tipo di azienda o settore</i>	<i>Azienda ospedaliera presso le Unità operative di Unità di terapia intensiva cardiologica e Unità operativa di chirurgia Toracica e Vascolare</i>
• <i>Tipo di impiego</i>	<i>Infermiera</i>
• <i>Principali mansioni e responsabilità</i>	<i>Assistenza infermieristica completa</i>
• <i>Date(da-a)</i>	<i>Dal 1/11/2022 a tutt'oggi : coordinatrice infermieristica Dal 01/10/2025 incarico di coordinamento U.O. Area Chirurgico Urologico Senologico</i>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• <i>Date (da – a)</i>	<i>Scuola Superiore dal 1995 al 1999 Università: dal 2000 al 2003</i>
• <i>Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</i>	<i>Scuola superiore: Liceo Linguistico Università: Scienze infermieristiche</i>
• <i>Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</i>	<i>Lingue: inglese, francese e tedesco Assistenza infermieristica.</i>
• <i>Qualifica conseguita</i>	<i>Laurea in infermieristica</i>

• <i>Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</i>	
--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	<i>Conoscenze di cucina e di Giardinaggio e passione per il running.</i>
---	--

PRIMA LINGUA	Italiana
ALTRE LINGUE : INGLESE	
<i>Capacità di lettura</i>	Buona
• <i>Capacità di scrittura</i>	Buona
• <i>Capacità di espressione orale</i>	Buona
ALTRE LINGUE : FRANCESE	
<i>Capacità di lettura</i>	Buona
• <i>Capacità di scrittura</i>	Buona
• <i>Capacità di espressione orale</i>	Buona

ALTRE LINGUE : TEDESCO	
<i>Capacità di lettura</i>	sufficiente
• <i>Capacità di scrittura</i>	sufficiente
• <i>Capacità di espressione orale</i>	sufficiente

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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</i>	CAPACITÀ RELAZIONALI CONSEGUITE GRAZIE AD UN INTERESSE PER LA CAPACITA' DI COMUNICAZIONE DELLE NOTIZIE SOPRATTUTTO IN AMBIENTE OSPEDALIERO.
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i>	Ho ottenuto il master di coordinamento delle professioni sanitarie presso Unint di Roma ed esercitato tale ruolo per sostituzione del coordinatore per brevi periodi.
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Utilizzo del computer
---------------------------------------	-----------------------

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

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
---	--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate</i>	
--	--

PATENTE O PATENTI	Patente B
--------------------------	-----------

ULTERIORI INFORMAZIONI	
-------------------------------	--

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' Curtatone
DATA 21/10/2025

NOME E COGNOME

SIMONA BROCAJOLI