



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	PEGORARO ANNAMARIA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	annamaria.pegoraro@asst-mantova.it
Nazionalità	ITALIANA

Data di nascita	25/05/1968
-----------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
<i>INCARICO ATTUALE</i>	DAL 01/12/2010 AD OGGI COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO I POLIAMBULATORI - FISIOTERAPIA DI ASOLA E I POLIAMBULATORI DI CASTEL GOFFREDO ASST -MANTOVA
	DAL 04/05/2009 AL 30/11/2010 COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO IL SERVIZIO POLIAMBULATORI OSPEDALE SAN PELLEGRINO AZIENDA OSPEDALIERA "CARLO POMA" MANTOVA - IN COMANDO PRESSO OSPEDALE SAN PELLEGRINO DAL 15/03/2000 AL 04/05/2009 COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO U.O. DI CARDIOLOGIA OSPEDALE SAN PELLEGRINO AZIENDA OSPEDALIERA "CARLO POMA" MANTOVA E DAL 01/01/2005 IN COMANDO PRESSO OSPEDALE SAN PELLEGRINO DAL 10/04/1995 AL 15/03/2000 COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO IL SERVIZIO PSICHIATRICO CPS-CRT U.O.P. N°26 IN CASTEL GOFFREDO AZIENDA U.S.S.L. - AMBITO TERRITORIALE N°20 DAL 14/10/1994 AL 09/04/1995 COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO IL SERVIZIO PRONTO SOCCORSO P.O. DI ASOLA ASSOCIAZIONE COMUNI DEL CHIESE - U.S.S.L. N°45

	<p>DAL 01/07/1991 AL 13/10/1994 INFERMIERA PROFESSIONALE PRESSO U.O. DI ORTOPIEDIA P.O DI ASOLA ASSOCIAZIONE COMUNI DEL CHIESE – U.S.S.L. N°45</p> <p>DAL 28/02/1989 AL 30/06/1991 INFERMIERA PROFESSIONALE PRESSO U.O. DI MEDICINA P.O. DI CASTIGLIONE DELLE STIVIERE ASSOCIAZIONE DEI COMUNI ALTO MANTOVANO– U.S.S.L. N°46</p> <p>DAL 16/08/1988 AL 28/02/1989 INFERMIERA PROFESSIONALE PRESSO U.O. DI PNEUMOLOGIA – OSPEDALE DI DESENZANO DEL GARDA ASSOCIAZIONE DEI COMUNI DEL GARDA - U.S.S.L. N° 40-</p>
--	---

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
	<p>CERTIFICATO DI ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA conseguito il 23/06/1994 presso la scuola per Infermieri U.S.S.L n° 50/52 di VIADANA ANNO SCOLASTICO 1993/1994</p>
	<p>DIPLOMA DI MATURITA' PROFESSIONALE PER ASSISTENTI COMUNITA' INFANTILI conseguito presso l'Istituto Professionale per i servizi sociali "Primo Mazzolari" ANNO SCOLASTICO 1991/1992</p>
	<p>DIPLOMA D'INFERMIERA PROFESSIONALE conseguito il 25/06/1988 presso la scuola Infermieri Professionali U.S.S.L. N° 41- BRESCIA ANNO SCOLASTICO 1987/1988</p>

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i></p>	<p><i>Fin dall'inizio dell'emergenza sanitaria ho organizzato per il P.O. di Asola:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • LA TENDA TAMPONI molecolari e antigenici • LE VACCINAZIONI COVID
---	---

PRIMA LINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	INGLESE
<i>Capacità di lettura</i>	SCOLASTICO
• <i>Capacità di scrittura</i>	SCOLASTICO
• <i>Capacità di espressione orale</i>	SCOLASTICO

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la</i></p>	<p>PARTECIPAZIONE ATTIVA ALL'OPI DI MANTOVA COME COMPONENTE DEI REVISORI DEI CONTI</p>
---	--

<i>comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc</i>		
---	--	--

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>		
--	--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Buone competenze all'utilizzo del computer e specificatamente degli applicativi Word e Excell acquisite presso la scuola Professionale Casa del Giovane Castiglione delle Stiviere e la scuola A.F.G.P. Centro Bonsignori in Remedello Buona conoscenza all'utilizzo degli applicativi e apparecchiature sanitarie in uso in Azienda	
---	---	--

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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' CASTEL GOFFREDO

DATA 11/07/2023

NOME E COGNOME
AFD Annamaria PEGORARO
