

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Lara Reggiani
Indirizzo	
Telefono	
Fax	-
E-mail	<a href="mailto:lara.reggiani@asst-mantova.it">lara.reggiani@asst-mantova.it</a>
Nazionalità	Italiana

Data di nascita	01/04/1981
-----------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
INCARICO ATTUALE	FUNZIONE PROF.LE "CASE MANAGER PDTA COLON RETTO E PDTA PANCREAS"

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
14 NOVEMBRE 2003	DIPLOMA DI LAUREA di INFERMIERE

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b> <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	CAPACITA' DI ADATTAMENTO ALLE DIVERSE REALTA' LAVORATIVE, SPIRITO DI GRUPPO E SVILUPPO DI COMPETENZE TRASVERSALI NELL'AREA CHIRURGICO – UROLOGICO – SENOLOGICA.
---	---

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

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <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),</i>	CAPACITA' DI ASCOLTO ATTIVO; SPIRITO EMPATICO E COLLABORATIVO NEL GRUPPO E CON L'UTENZA; FLESSIBILITA' NEI RAPPORTI CON L'AMBIENTE MULTICULTURALE; BUONA PROPENSIONE AL LAVORO DI SQUADRA;
--	---

ecc	
-----	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <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>	CAPACITA' DI PIANIFICARE IL LAVORO SIA INDIVIDUALE SIA DI GRUPPO, CAPACITA' DI GESTIRE I CONFLITTI E DI ATTUARE IL PROCESSO DI PROBLEM SOLVING SIA NELLE SITUAZIONI ORDINARIE SIA IN QUELLE CRITICHE; IN PASSATO HO SVOLTO ATTIVITA' DI COORDINAMENTO PER UN ENTE DI FORMAZIONE PRIVATO, HO SVILUPPATO BUONE COMPETENZE DI PIANIFICAZIONE ED ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE E DEGLI STUDENTI;
--	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	UTILIZZO DEI SOFTWARE BASE E BUONA CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI AZIENDALI, CORRETTO UTILIZZO DELLE APPARECCHIATURE SANITARIE PRESENTI NELL'UNITA' OPERATIVA
---	---

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	NESSUNA COMPETENZA NELLO SPECIFICO, MI APPASSIONA LO SPORT E SINO A POCO TEMPO FA LO PRATICAVO A LIVELLO AGONISTICO
---	---

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

<b>PATENTE O PATENTI</b>	PATENTE DI GUIDA TIPO B
--------------------------	-------------------------

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

<b>ALLEGATI</b>	
-----------------	--

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' Mantova  
DATA 22/05/2025

NOME E COGNOME

Lara Reggiani