

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	SPOLADORE SIMONETTA
Indirizzo	--
Telefono	--
Fax	--
E-mail	simonetta.spoladore@asst-mantova.it
Nazionalità	ITALIANA

Data di nascita	--
------------------------	----

ESPERIENZA LAVORATIVA	
INCARICO ATTUALE	Dal 01/07/2021 ad oggi incarico di Coordinatore presso Medicina Fisica Riabilitazione Asst di Mantova
	Dal 18/07/1994 al 16/12/1994 fisioterapista in L.P. presso il reparto di Fisioterapia dell'UNITA' MULTIFUNZIONALE DI BOZZOLO (MN) con sede in Bozzolo (MN); Dal 20/12/1994 al 31/12/2015 fisioterapista, dipendente a tempo indeterminato, presso Ussl 47 e poi ASL di Mantova con sede rispettivamente in Mantova (Mn) via Trento n. 6 e via dei Toscani, n.1; Dal 01/01/2016 fisioterapista, a tempo indeterminato, presso ASST di Mantova con sede in Mantova (Mn) Strada Lago Paiolo n.10

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
Date	1991
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Tecnico Femminile A. Mantegna, Via Guerrieri Gonzaga, Mantova
Qualifica conseguita	Maturità scientifica ad indirizzo sperimentale biologico-sanitario
Date	1994
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA PER TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE con sede in CREMONA, Viale Concordia
Qualifica conseguita	Fisioterapista
Date	2019
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Roma "Unitelma Sapienza"
Qualifica conseguita	Master di I livello in "Management e funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie"

Capacità e competenze personali Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute	- Valutazione Multidimensionale nell'ambito dell'attivazione dei Servizi Domiciliari (ADI) e delle Misure Innovative sia a domicilio che all'interno dei reparti ospedalieri dimettenti (Continuità Ospedale Territorio- Percorso dimissione pazienti fragili complessi);
---	---

da certificati e diplomi ufficiali	<p>-sostegno all'appropriatezza prescrittiva degli ausili utilizzati a domicilio dell'utenza;</p> <p>-co-conduzione nei Corsi di Accompagnamento alla Nascita organizzati dall'ASL di Mantova;</p> <p>-supporto ai care givers con famigliari affetti da demenza, nel 2012, nel corso del Progetto Sperimentale di sostegno alle famiglie con malati di Demenza sostenuto dall'Asl di Mantova con ente capofila il Comune di Mantova;</p> <p>-case management rivolto agli utenti del percorso di presa in carico del paziente cronico e gestione del numero verde dedicato;</p> <p>-elaborazione dei dati richiesti per il monitoraggio dell'attività di presa in carico del pz cronico.</p>
------------------------------------	---

PRIMA LINGUA	Italiano
ALTRE LINGUE	
<i>Capacità di lettura</i>	Inglese Quadro Europeo livello A1
• <i>Capacità di scrittura</i>	
• <i>Capacità di espressione orale</i>	

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</p> <p><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></p>	<p>Ascolto proattivo e capacità comunicative maturante durante il percorso di crescita professionale.</p> <p>Lavorare anche in situazioni di stress grazie alle competenze acquisite e alla gestione delle relazioni con il pubblico/utente nelle diverse situazioni operative intercorse nel percorso professionale</p>
---	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p> <p><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></p>	<p>Capacità organizzative maturante durante il percorso di crescita professionale e rafforzate nel periodo in cui ho seguito l'attività di presa in carico del paziente cronico.</p>
---	--

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)</p> <p>buona padronanza dei programmi informatici aziendali e on line necessari per l'effettuazione delle attività svolte fino ad oggi.</p>
--	---

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

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

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' Mantova
DATA 12/10/2022

NOME E COGNOME

Simonetta Spoladore