

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	ZUZZI ROSITA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	<u>rosita.zuzzi@asst-mantova.it</u>
Nazionalità	ITALIANA

Data di nascita	17/03/1973
-----------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
INCARICO ATTUALE	COORDINATORE INFERMIERISTICO DAL 16/11/2016 AD OGGI NELLA STRUTTURA COMPLESSA DI MEDICINA GENERALE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI ASOLA (ASST MANTOVA)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
	Diploma di maturità scientifica- liceo scientifico statale A. Messedaglia di Verona-anno 1992-votazione 50/60 Diploma universitario in Scienze Infermieristiche (c.d. "laurea breve") – Università degli Studi di Verona – anno 1997-votazione 107/110 Borsa di studio di ricerca sulla patologia del malato terminale- ex Istituti Ospitalieri di Verona/Ospedale Maggiore di Borgo Trento – anno 1997- durata 6 mesi Master in Management sanitario (master di 1°livello)- anno accademico 2000/2001- Università degli Studi di Verona-votazione 110 e lode (75 crediti formativi universitari) Laurea in Infermieristica (laurea di 1° livello)- anno accademico 2001-2002-Università degli Studi di Verona- votazione 110/110

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	Nell'espletamento delle mie funzioni cerco di favorire in primis un'assistenza infermieristica completa e personalizzata per ogni paziente, una gestione ottimale delle risorse e una partecipazione del personale sanitario alla frequenza di corsi di formazione ed aggiornamento.
---	--

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

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>	BUONA PREDISPOSIZIONE ALLA COMUNICAZIONE CON L'UTENTE RICOVERATO E CON LA FAMIGLIA. BUONA CAPACITA' DI LAVORARE IN TEAM MULTIDISCIPLINARE CON DISCRETE CAPACITA' DI LEADERSHIP.
--	---

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>	BUONA CAPACITA' DI PIANIFICAZIONE DI ATTIVITA' LAVORATIVE, ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO CON RISPETTO DI TEMPSTICA E SCADENZE E TURNISTICA DI INFERMIERI ED OSS. Capacità gestionale relativa a documentazione clinica e aspetti medico legali, inserimento, formazione e valutazione delle competenze del personale assegnato, sicurezza sul lavoro, qualità e accreditamento, gestione dei farmaci e degli emocomponenti, rischio infettivo, prevenzione delle cadute e degli eventi avversi, gestione del rischio (identificazione, analisi, trattamento e prevenzione del rischio e l'apprendere dall'esperienza) con l'applicazione delle raccomandazioni regionali, nazionali ed aziendali, gestione dei conflitti (interni e con l'utenza), gestione delle tecnologie sanitarie, della struttura e dei beni assegnati.
--	---

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	BUONE COMPETENZE INFORMATICHE CON CONOSCENZA DEI PRINCIPALI PROGRAMMI COME OFFICE, WORD, EXCELL, INTERNET EXPLORER E AD USO AZIENDALE SIGMA PLANNER, MANUTENZIONE, ELETTROMEDICALI, FARMACIA E MAGAZZINO.
---	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno</i>	APPASSIONATA DI LETTURA ED ENIGMISTICA. AMANTE DEI VIAGGI IN LUOGHI DI INTERESSE NATURALISTICO E/O CULTURALE.
--	---

ecc.

<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate</i></p>	<p>ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI</p> <p>Dal 01/11/1997 al 30/04/1998 presso il Servizio Autonomo di Terapia Antalgica dell’Ospedale Civile Maggiore dell’Azienda Ospedaliera di Verona con sede in Verona con la seguente natura giuridica di</p> <ul style="list-style-type: none">◆ Pubblica Amministrazione o equiparata◆ con una borsa di studio finanziata dalla Sip Microfilm Service S.r.l. <p>in qualità di INFERMIERA con attività di ricerca “sulla patologia del malato terminale” a tempo determinato con tempo ridotto.</p> <p>Motivo della cessazione: assunzione a tempo indeterminato da parte della Casa di Cura S. Francesco</p> <p>Dal 04/05/1998 al 30/04/2004 presso Casa di Cura S. Francesco con sede in Verona con la seguente natura giuridica:</p> <ul style="list-style-type: none">◆ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale◆ con contratto di tipo: dipendente <p>in qualità di INFERMIERA a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno (36 ore settimanali / turnista) con incarico di infermiera e poi di infermiera responsabile di piano (36 ore settimanali / mattina)</p> <p>Motivo della cessazione: passaggio ad incarico di coordinamento</p>
--	---

Dal 01/05/2004 al 30/04/2005

presso Casa di Cura S. Francesco con sede in Verona con la seguente natura giuridica:

- ◆ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

- ◆ con contratto di tipo: dipendente

in qualità di COORDINATRICE INFERMIERISTICA a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno (36 ore settimanali/ giornaliera)

Motivo della cessazione: assunzione da parte dell'Ospedale Riabilitativo Chiarenzi. Il passaggio e le relative dimissioni si sono rese necessarie per l'amministrazione autonoma dell'ospedale pur appartenendo allo stesso gruppo societario

Dal 01/05/2005 al 08/08/2006

presso l'Ospedale Riabilitativo Chiarenzi con sede a Zevio (VR) con la seguente natura giuridica:

- ◆ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

- ◆ con contratto di tipo: dipendente

in qualità di COORDINATRICE INFERMIERISTICA a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno (36 ore settimanali/ giornaliera)

Motivo della cessazione: dimissioni volontarie per trasferimento a Castel Goffredo per motivi personali/familiari

Dal 11/09/2006 al 21/09/2012

presso la "Residenza Sanitaria San Pietro" con sede a Castiglione delle Stiviere (MN) amministrata dalla Società Cooperativa Onlus "IN CAMMINO" con la seguente natura giuridica:

◆ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

◆ con contratto di tipo: dipendente

in qualità di COORDINATRICE INFERMIERISTICA a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno (38 ore settimanali/giornaliera) all' 8° livello

Motivo della cessazione: dimissioni volontarie per trasferimento all'Azienda Ospedaliera "Carlo Poma"

Eventuali interruzioni: prima gravidanza nel 2008 e seconda gravidanza nel 2011

Dal 16/10/2012 ad 16/10/2015

presso l'Azienda Ospedaliera "Carlo Poma" nel reparto di ATTIVITA' DI CURE SUB ACUTE del presidio ospedaliero di BOZZOLO con la seguente natura giuridica:

◆ Pubblica Amministrazione o equiparata

◆ con contratto di tipo: dipendente

in qualità di INFERMIERA a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno (36 ore settimanali/turnista)

Dal 16/10/2015 ad 16/11/2016

presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova nella struttura REMS MASCHILE ACCOGLIENZA – SISTEMA POLIMODULARE di CASTIGLIONE DELLE STIVIERE con la seguente natura giuridica:

◆ Pubblica Amministrazione o equiparata

	<p>◆ con contratto di tipo: dipendente</p> <p>in qualità di INFERMIERA a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno (36 ore settimanali /5 giorni) con incarico di COORDINAMENTO</p> <p>Dal 16/11/2016 ad oggi</p> <p>presso l’Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova nella struttura MEDICINA GENERALE del presidio ospedaliero di ASOLA con la seguente natura giuridica:</p> <p>◆ Pubblica Amministrazione o equiparata</p> <p>◆ con contratto di tipo: dipendente</p> <p>in qualità di INFERMIERA a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno (36 ore settimanali / 5 giorni) con incarico di COORDINAMENTO</p>
--	---

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

ULTERIORI INFORMAZIONI	CONOSCENZA DI INGLESE E SPAGNOLO CON 1° LIVELLO CON CORSO PRESSO ISTITUTO PRIVATO. In linea con l’aggiornamento richiesto con crediti ECM.
-------------------------------	--

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 27/06/2023

NOME E COGNOME
ROSITA ZUZZI