

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CALZONI LUCIA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail **Lucia.calzoni@asst-mantova.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **10 DICEMBRE 1964**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 2010 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA CARLO POMA
- Tipo di azienda o settore SANITARIA
- Tipo di impiego COORDINATRICE
- Principali mansioni e responsabilità COORDINAMENTO DI UNITA' OPERATIVA
- Date (da – a) 1995-1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Civile San Pellegrino
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Infermiera turnista
- Date (da – a) 1997 - 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Carlo Poma
- Tipo di azienda o settore Sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Infermiera giornaliera

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2008-2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO (valutazione finale 48/50)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ORGANIZZAZIONE, GESTIONE DELLE RISORSE UMANE, MANAGEMENT
- Qualifica conseguita COORDINATORE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

1992-1995

SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI DELL'AZ. USSSL 17 DI SALO'

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

INFERMIERA PROFESSIONALE

1978-1983

LICEO SCIENTIFICO STATALE

MATERIE SCIENTIFICHE ED UMANISTICHE

DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA

ITALIANA

FRANCESE

BUONO

BUONA

BUONA

Buone capacità di relazione; attitudine all'ascolto e al dialogo acquisito sia in quanto materia di approfondimento nell'intero percorso di studio, dal Liceo sino al Master, sia per esperienza personale (7 anni in una squadra di pallacanestro, esperienza come animatrice per studenti delle scuole medie inferiori e delle elementari), sia per l'esperienza maturata in ambito lavorativo sia nel pubblico impiego che come lavoratrice autonoma. Esperienza di tutoring di tirocinante di Master Universitario di primo livello per le funzioni di coordinamento.

Buona capacità organizzativa acquisita sia in quanto materia di approfondimento nel percorso di studio di Master, sia per esperienza lavorativa (5 anni di attività come lavoratrice autonoma in una piccola attività artigianale, sia come referente della attività del polo culturale dell'Area Trattamentale dell'OPG sia, attualmente, come Coordinatrice di Reparto), sia –ultima ma non ultima- madre di famiglia lavoratrice.

BUONA CAPACITA' DI UTILIZZO DEL COMPUTER ACQUISITA PER ESPERIENZA DIRETTA DA AUTODIDATTA.

Buona manualità; attitudine al disegno.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI