

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Maspero Sonia**
 Indirizzo
 Telefono
 E-mail
 Nazionalità italiana
 Data di nascita 16 ottobre 1968
 Codice fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- DATE **14/11/2016 a tutt'oggi**
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO **Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Franciacorta
Strada Provinciale ex Strada Statale 11, 25032 Chiari (BS)**
- TIPO DI AZIENDA O SETTORE **Unità Operative di **Medicina e Oncologia****
- TIPO DI IMPIEGO **Collaboratore Prof. Infermieristico Esperto**
- PRINCIPALI MANSIONI E RESPONSABILITA' **Coordinamento Infermieristico**

- Date **01/05/2011 a 13/11/2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera "Mellino Mellini", viale Mazzini, 6 Chiari (BS)**
- Tipo di azienda o settore **Unità Operativa di **Medicina****
- Tipo di impiego **Collaboratore Prof. Infermieristico Esperto**
- Principali mansioni e responsabilità **Coordinamento infermieristico**

- Date **01/01/2003 – 30/04/2011**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera "Mellino Mellini", viale Mazzini, 6 Chiari (BS)**
- Tipo di azienda o settore **Unità Operativa di **Pediatria****
- Tipo di impiego **Collaboratore Prof. Infermieristico Esperto**
- Principali mansioni e responsabilità **Coordinamento infermieristico**

- Date **01/01/1990 al 31/10/2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera "Mellino Mellini", viale Mazzini, 6 Chiari (BS)**
- Tipo di azienda o settore **Unità Operativa di **Pediatria****
- Tipo di impiego **Collaboratore Prof. Infermieristico Esperto**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiera Professionale**

- Date **01/08/1989 al 31/12/1989**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera "Mellino Mellini", viale Mazzini, 6 Chiari (BS)**
- Tipo di azienda o settore **Unità Operativa di **Neurologia****
- Tipo di impiego **Collaboratore Prof. Infermieristico Esperto**
- Principali mansioni e responsabilità **Infermiera Professionale**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 26/02/2007 – 02/03/2007
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto di certificazione della Qualità - CERTIQUALITY
 - Qualifica conseguita VALUTATORE SISTEMI DI GESTIONE PER LA QUALITA'

- Date (da – a) ANNO ACCADEMICO 2005 - 2006
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master Universitario di primo livello in “Management Infermieristico per le funzioni di Coordinamento”
Università Cattolica Del Sacro Cuore
Facoltà di Medicina e Chirurgia “A: Gemelli” - Roma
Fondazione Poliambulanza - Brescia
 - Qualifica conseguita **Titolo di Master Universitario di primo livello in “Management Infermieristico per le funzioni di Coordinamento”**

- Date 2004 - 2005
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciali e Sociali, P. Sraffa - Brescia
 - Qualifica conseguita Diploma di Dirigente di Comunità

- Date 1989
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola Infermieri Professionali – U.S.S.L. 41 Brescia**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Assistenza infermieristica e materie specialistiche
Tirocino nelle varie Unità Operative
 - Qualifica conseguita Diploma di Infermiera Professionale
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date 1982 – 1984
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto per Periti Aziendali e corrispondenti in lingue estere
 - Qualifica conseguita Biennio

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

PRIMA LINGUA **italiano**

Altre lingue **inglese**

- Capacità di lettura Buono
- Capacità di scrittura Buono
- Capacità di espressione orale elementare

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.

Buona capacità relazionale e attitudine all'ascolto. Sono una persona che si rapporta con dimestichezza e sa utilizzare un ampio vocabolario ed un linguaggio corretto. Sono in grado di mettere a proprio agio le persone e di conseguenza favorire il dialogo.

Scheda Curriculum Vitae EUROPEO

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.

Buona capacità nel coordinare il gruppo di lavoro, sia nell'organizzazione dell'attività lavorativa ordinaria che nell'elaborazione e stesura di protocolli.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Buona conoscenza del sistema informatico, buono utilizzo del computer, in particolare Word, Power Point ed Excel.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Data 01/04/2019

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. 196/2003" Codice in materia di protezione dei dati personali" . L'Istituto si impegna a non fornire questi dati a terzi per fini commerciali.

FIRMA





Ministero della Giustizia

Sistema Informativo del Casellario

Certificato Penale del Casellario Giudiziale

(ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)

CERTIFICATO NUMERO: 12556/2019/R

Al nome di:

Cognome **MASPERO**
Nome **SONIA**
Data di nascita **16/10/1968**
Luogo di Nascita **CHIARI (BS) - ITALIA**
Sesso **F**



sulla richiesta di: **INTERESSATO**
per uso: **AMMINISTRATIVO (ART. 25 D.P.R. 14/11/2002 N.313)**

Si attesta che nella Banca dati del Casellario giudiziale risulta:

NULLA

ESTRATTO DA: CASELLARIO GIUDIZIALE - PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI BRESCIA

BRESCIA, 18/04/2019 09:23

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO CERTIFICATIVO
(SCHILLACI MARCELLA)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi della Repubblica Italiana (art. 40 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), fatta salva l'ipotesi in cui sia prodotto nei procedimenti disciplinati dalle norme sull'immigrazione (d.lgs. 25 luglio 1998, n. 286). Il certificato è valido se presentato alle autorità amministrative straniere.