FORMATO EUROPEO

PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SIMONA ROSATO

Indirizzo VIA BONAINI 2 5725 LIVORNO

Telefono **3389194704**

E-mail simona.rosato@uslnordovest.toscana.it

Nazionalità italiana

Data di nascita 16/08/70

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) dal maggio 2018 a tutt'oggi

• Nome e indirizzo del

datore di lavoro Azienda USL 6 di Livorno confluita poi nella Azienda Usl Toscana

nordovest

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego Infermiera turnista presso U.O.Malattie Infettive dell'ospedale di

Livorno

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a) dal giugno 2017 al maggio 2018

• Nome e indirizzo

del datore di lavoro Azienda Usl Toscana nordovest

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego collaboratore professionale sanitario infermiere con incarico a

tempo indeterminato

Principali mansioni e responsabilità	Infermiera presso Ambulatorio dell'U.O.Malattie Infettive dell'ospedale di Livorno
• Date (da − a)	dal maggio 2005 al giugno 2017
Nome e indirizzo	
del datore di lavoro	Azienda USL 6 di Livorno confluita poi nella Azienda Usl Toscana nordovest
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	collaboratoreprofessionale sanitario infermiere con incarico a tempo indeterminato
Principali mansioni e responsabilità	Case Manager assistenza domiciliare presso U.O. Malattie Infettive dell'ospedale di Livorno
• Date (da – a)	Dal 06/03/2003 al maggio 2005
Nome e indirizzo	
del datore di lavoro	Azienda USL 6 di Livorno
• Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	collaboratore professionale sanitario infermiere con incarico a tempo indeterminato
Principali mansioni e responsabilità	Dipartimento di Emergenza-Urgenza dell'Ospedale di Livorno
• Date (da – a)	Dal 15/12/2002 al 05/03/2003
Nome e indirizzo	
del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera Pisana
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	infermiera con incarico a tempo indeterminato
• Principali mansioni e responsabilità	Infermiera presso U.O. Urologia dell'Ospedale S.Chiara di Pisa
• Date (da – a)	Dal 01/01/1998 ad agosto 2001
• Nome e indirizzo	
del datore di lavoro	Azienda USL 10 di Firenze
• Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	infermiera con incarico a tempo indeterminato

• Principali mansioni e responsabilità Unità di Terapia Intensiva dell'Ospedale S.M.Annunziata di Firenze • Date (da – a) Dal 06/08/1994 al 01/01/1998 Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 10-H Chianti Fiorentino confluita nella Azienda USL 10 di Firenze • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego infermiera con incarico a tempo indeterminato • Principali mansioni e responsabilità Infermiera strumentista presso le sale Operatorie dell'Ospedale S.M.Annunziata di Firenze • Date (da − a) Dal 30/12/1993 al 01/08/1994 • Nome e indirizzo del datore di lavoro USL N.20 Casalecchio di Reno confluita nella Azienda USL-Bologna sud • Tipo di azienda o settore infermiere professionale con contratto a tempo determinato • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità Infermiera presso il Poliambulatorio del Presidio di Casalecchio sul Reno **ISTRUZIONE E FORMAZIONE** 1994 • Date • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma assistente comunità infantili • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date 1993

• Nome e tipo di istituto

di istruzione o formazione Diploma di infermiera professionale

• Principali materie / abilità

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione

nazionale (se pertinente)

PRIMA LINGUA

Capacità di lettura buono

inglese

• Capacità di scrittura buono

• Capacità di espressione orale buono

PRIMA LINGUA francese

• Capacità di lettura buono

• Capacità di scrittura buono

• Capacità di espressione orale buono

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Buona capacità di lavorare in team

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Buone capacità organizzative e di problem solving

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Buone conoscenze e capacità informatiche

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.