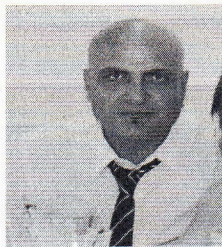


FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CARMELO
Cognome CORRENTI
Indirizzo Viale A. [REDACTED],
20092 Cinisello Balsamo (MI)
Telefono [REDACTED]
Cellulare [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
Nazionalità Italiana
Data di nascita 09 Febbraio 1972

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 27 SETTEMBRE 1991 AL 16 LUGLIO 1992**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale di Sesto San Giovanni USL 65 (Parentesi di 1 anno di leva obbligatoria)
- Tipo di azienda o settore Ospedale USL 65
- Tipo d'impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità Medicina d'urgenza con competenze specialistiche di Cardio-Neurologica

- Date (da – a) **Dal LUGLIO 1993 A LUGLIO 2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro P. O. di Sesto San Giovanni
- Tipo di azienda o settore Ospedale USL 65
- Tipo d'impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità Medicina d'urgenza con competenze specialistiche di Cardio-Neurologica

- Date (da – a) **DA LUGLIO 2000 A GIUGNO 2016.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo d'impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1 LUGLIO 2016 AL 4 DICEMBRE 2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo d'impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 5 DICEMBRE 2016 AL 31 DICEMBRE 2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo d'impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal GENNAIO 2018 AL FEBBRAIO 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo d'impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1 OTTOBRE 2019 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo d'impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **DAL 1 MAGGIO 2020 AL 30 GIUGNO 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo d'impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

P. O. di Sesto San Giovanni presso

AZIENDA OSPEDALIERA ICP
INFERMIERE

U.O. CARDIOLOGIA U.C.C.

P. O. di Sesto San Giovanni presso

AZIENDA OSPEDALIERA ICP
INFERMIERE REFERENTE

U.O. CARDIOLOGIA/UTIC E SALA DI
ELETTROFISIOLOGIA/ELETTROSTIMOLAZIONE

P.O. Bassini

ASST NORD MILANO

INFERMIERE REFERENTE(coordinatrice M. Granatelli)

Poliambulatorio Area Medica

P.O. Bassini

ASST NORD MILANO

INFERMIERE REFERENTE(Responsabile di riferimento Dott G.Galli)

Poliambulatorio Area Medica

P.O. Bassini

ASST NORD MILANO
Centro prelievi Piazzetta Capuana MILANO

REFERENTE COORDINATORE INFERMIERISTICO

P.O. Bassini

ASST NORD MILANO
DAY SERVICE COVID

REFERENTE COORDINATORE INFERMIERISTICO

- Date (da – a) **DA MAGGIO 2020 AL DICEMBRE 2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **P.O. Bassini**
- Tipo di azienda o settore **ASST NORD MILANO**
- Tipo d'impiego **FOLLOW UP COVID**

- Principali mansioni e responsabilità **REFERENTE COORDINATORE INFERMIERISTICO**

- Date (da – a) **01 FEBBRAIO 2021 AL 31 OTTOBRE 2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **P.O. Bassini**
- Tipo di azienda o settore **ASST NORD MILANO**
- Tipo d'impiego **COORDINATORE INFERMIERISTICO**
- Principali mansioni e responsabilità **(Conferimento temporaneo incarico di organizzazione EX Legge 43/2006)**

- Principali mansioni e responsabilità **Poliambulatorio Area Medica**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **DAL 1985 AL 1988**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICEO SCIENTIFICO PASQUALINO VASSALLO RIESI (CL)**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **BIENNIO DI LICEO SCIENTIFICO**
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) **DAL 1998 AL 1991**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **INFERMIERE**
 - Qualifica conseguita **DIPLOMA INFERMIERE PROFESSIONALE**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **OSPEDALE SANT'ELIA CALTANISSETTA**

- Date (da – a) **LUGLIO 1993**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **MINISTERO DELLA DIFESA**
- Principali materie / abilità professionali **DIPLOMA AIUTANTE SANITA'**

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

SPECIALIZZAZIONE LEGGE 24 DEL 1986 N 958
Battaglione Logistico Mantova Tricesimo (Udine)

- Date (da - a)

DAL 2015 AL 2016

- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione

UNIVERSITÀ UNIPEGASO

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**MATERIE RELATIVE L'ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE
RISORSE UMANE ED
ECONOMICHE**

- Qualifica conseguita

**MASTER DI PRIMO LIVELLO DI MANAGEMENT E COORDINAMENTI
DELLE PROFESSIONI SANITARIE**

- Date (da - a)

ANNOSCOLASTICO 2020/2021

- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

DIPLOMA

- Qualifica conseguita

**ISTITUTO TECNICO ECONOMICO INDIRIZZO
"AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING"**

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
E FORMAZIONE
CONTINUA ECM**

- Date (da – a) **17/02/2023**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione ASSTNORDMILANO
- Qualifica COORDINATORE INFERMIERE
- *Attestato conseguito* LA CASA DI COMUNITA': COSA CAMBIA PER IL MALATO RARO
- Date (da – a) **07/02/2023**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione ASSTNORDMILANO
- Qualifica COORDINATORE INFERMIERE
- *Attestato conseguito* ISTRUZIONE PER L'USO DELLA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA
- Date (da – a) **28/09/2022**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione ASSTNORDMILANO
- Qualifica COORDINATORE INFERMIERE
- *Attestato conseguito* ASSTNORDMILANO
- Date (da – a) **17/10/2022**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione ASST GRANDE OSPEDALE NIGUARDA
- Qualifica DOCENTE
- *Attestato conseguito* EVENTO FORMATIVO "CORSO INFERMIERI DI FAMIGLIA E COMUNITA'
- Date (da – a) **09/05/2022**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione ASSTNORDMILANO
- Qualifica LO SCOMPENSO CARDIACO CRONICO
- *Attestato conseguito* GESTIONE CONDIVISA OSPEDALE -TERRITORIO
- Qualifica COORDINATORE INFERMIERISTICOI
- *Attestato conseguito* PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI – PROFILI DI CURA

• Date (da – a) **01/02/2022**

• Nome e tipo d'istituto
di istruzione o formazione **BLSD-P**
Qualifica **ASSTNORDMILANO**

• Attestato conseguito

CORSO ECM:
SICUREZZA DEL PAZIENTE, RISK MANAGEMENT E
RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

• Date (da – a) **21/12/2021**

• Nome e tipo d'istituto
di istruzione o formazione **BLSD – FAD**
Qualifica **ASSTNORDMILANO**

• Attestato conseguito

INFERMIERE

CORSO ECM:
SICUREZZA DEL PAZIENTE, RISK MANAGEMENT E
RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

Date (da – a) **24/09/2021**

• Nome e tipo d'istituto
di istruzione o formazione **ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO SECONDO HOLTER**
Qualifica **ASST NORD MILANO**

• Attestato conseguito

INFERMIERE

ECM:
APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE
PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE(**EBM-EBN-EBP**)

Date (da – a) **01/03/2021**

• Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
Qualifica
• Attestato conseguito

ASSTNORDMILANO
INFERMIERE
LA COMUNICAZIONE EFFICACE INTERNA,
ESTERNA, CON PAZIENTE .
LA PRIVACY ED IL CONSENSO INFORMATIVO

Date (da – a) **14/04/2021**

• Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
Qualifica
• Attestato conseguito

ASSTNORDMILANO CORSO FAD
CAMPAGNA VACCINALE COVID-19 LA
SOMMINISTRAZIONE IN SICUREZZA DEL
VACCINO ANTI SARS-CoV-2/COVID-19
ISTITUTO SUPERIORE SANITA'
INFERMIERE
SOMMINISTRAZIONE VACCINO IN SICUREZZA

Date (da – a) **27/09/2020**
NORDMILANO

Qualifica
Attestato conseguito

INFERMIERE
DI BENEMERENZA

Date (da – a) **24/08/2020**

• Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
Qualifica
• Attestato conseguito

PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE TERAPIA
COVID 19
ASSTNORDMILANO
INFERMIERE
COMUNITA' DI APPRENDIMENTO

Date (da – a) **18/10/2018**

• Nome e tipo d'istituto
di istruzione o formazione

L.R 23/2015: ESPERIENZE A CONFRONTO
ASST SETTE LAGHI

Qualifica

INFERMIERE

• Attestato conseguito

PRESA IN CARICO E CASE MANAGEMENT

MADRE LINGUA

ITALIANO

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.*

BUON LIVELLO COMUNICATIVO NEI CONFRONTI SIA
DELL'EQUIPE LAVORATIVA, SIA DELLE PERSONE CHE
NECESSITANO DI ADEGUATA ED OLISTICA ASSISTENZA
INFERMIERISTICA E DI SUPPORTO.

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.*

BUONS CAPACITA' NEL COORDINARE E GESTIRE LE VARIEGATE
ATTIVITA'
E OBIETTIVI IN COLLABORAZIONE CON TUTTO IL GRUPPO
PROFESSIONALE

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA CONOSCENZA TEORICO- PRATICA DEGLI APPLICATIVI
MICROSOFT (OFFICE) MATURATATA NEL CORSO DEGLI ANNI.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non
precedentemente indicate.*

DAL 04/2016 REFERENTE QUALITÀ DELLA STRUTTURA DI
CARDIOLOGIA (U.O. Di Cardiologia Di Sesto San Giovanni , U.O. Di
Cardiologia Bassini E Laboratorio di Emodinamica e di
Elettrofisiologia/Elettrostimolazione) .

COMPONENTE DI GRUPPI DI LAVORO AZIENDALI SULLA
REVISIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIAL, DELLE PROCEDURE
SEGUITI DA RELATIVA PUBBLICAZIONE IN AMBITO AZIENDALE
(SISTEMA DOCUWERE).

CORSO BASE SULL'APPLICAZIONE DELLA NORMA ISO 9001:2008/2015
per RAQ/RQ

PATENTE O PATENTI

PATENTE A e B

**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI
SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, rilascia le dichiarazioni contenute nel presente curriculum valendosi delle disposizioni di cui al DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci e che l'Amministrazione ricevente le stesse potrà effettuare controlli sulla veridicità del loro contenuto.

CINISELLO BALSAMO

NOME E COGNOME
