

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BASIGLI SONIA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail sonia.basigli@auslromagna.it
Nazionalità
Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 17/04/2014 al 30/11/2025
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AUSL Romagna
- Tipo di azienda o settore **Casa Della Comunita' Distretto Ravenna e PPI/CAU Cervia** dal 27/06/2023
- Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico
- Principali mansioni e responsabilità Coordinamento, Formazione, Qualita'/Accreditamento

- Date (da – a) Da Luglio 1997 al 16/04/2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL Ravenna
- Tipo di azienda o settore **U.O. Pediatria Ravenna**
- Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico
- Principali mansioni e responsabilità Coordinamento, Formazione, Qualita'/Accreditamento

- Date (da – a) Da settembre 1990 a luglio 1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL 35 Ravenna
- Tipo di azienda o settore **Scuola per Infermieri Professionali** via Palestro n. 4 Ravenna
- Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore didattico

- Date (da – a) Dal 1987 al 1990
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda USL 35 Ravenna
- Tipo di azienda o settore Reparto di **Ginecologia** Ospedale S. Maria delle Croci Ravenna
- Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico
- Principali mansioni e responsabilità Coordinamento