

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

redatto in forma di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ BINDI \_\_\_\_\_ CHIARA \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità e che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

### DICHIARA di essere in possesso dei seguenti titoli:

(la dichiarazione resa, in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione, deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione di quanto si dichiara)

### TITOLI DI STUDIO

#### **A) Elencare titoli di studio/abilitazioni professionali, lauree, specializzazioni, dottorati, master ecc:**

Titolo di studio (indicare denominazione esatta, classe di laurea, durata legale del corso di studi)	Conseguito il (gg/mm/aa)	Presso (indicare Scuola/Università/Ente e sede legale)
MASTER: Case Management in ambito infermieristico e ostetrico	Dicembre 2021	Università telematica Unipegaso
LAUREA in Infermieristica	Aprile 2015	Alma Mater Studiorum – Università di Bologna sede Faenza
DIPLOMA di Geometra	Giugno 2011	I.T.G Camillo Morigia – Ravenna

*aggiungere righe in caso di necessità*

#### **B) Iscrizione ad Ordini Professionali/Albi Professionali**

*(indicare anche le iscrizioni precedenti all'attuale):*

Ordine Professionale/ Albo Professionale	Numero	Dal (gg/mm/aa)	Sede legale (indicare città):
ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE	4482	12/05/2015	RAVENNA

*aggiungere righe in caso di necessità*

## CURRICULUM PROFESSIONALE

### C) Attività lavorativa svolta presso il **Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)** e altre **Pubbliche Amministrazioni**:

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati o mediante intermediari con, ad esempio, agenzie interinali / cooperative / altro, che possono essere dichiarate nella sezione dedicata)

	<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>1</b>	A.U.S.L Romagna, sede Ravenna, Via de Gasperi 8 48121 Ravenna  <b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)  <b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>  <b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)  Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	01/09/2024	Ad oggi	INDETERMINATO  Motivo:	Infermiera Case Manager	36
		Medicina 2 Sub Intensiva	Incarico di funzione			

	<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>2</b>	A.U.S.L Romagna, sede Ravenna, Via de Gasperi 8 48121 Ravenna  <b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)  <b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>  <b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)  Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:	Maggio 2018	Agosto 2024	INDETERMINATO  Motivo:	Infermiera Case Manager	36
		Post Acuti – Medicina 3 - Pneumologia				

	<b>Datore di lavoro (Ente)</b> Denominazione, Sede legale, via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	<b>Impegno orario settimanale</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>3</b>	A.U.S.L Romagna, sede Ravenna, Via de Gasperi 8 48121 Ravenna	Dicembre 2015	Luglio 2016	DETERMINATO	Infermiera	36
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)			Motivo:		
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>	SERT – Dipendenza Patologiche				
	<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.) Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:					

**D) Attività lavorativa svolta presso Case di Cura / Strutture sanitarie convenzionate o accreditate con il SSN:**

(attenzione: non inserire in questa sezione i servizi svolti per datori di lavoro privati non convenzionati/accreditati, che possono essere dichiarati nelle sezioni seguenti)

	<b>Datore di lavoro</b> Precisare se "Casa di Cura" o altro tipo di struttura sanitaria, Denominazione esatta, Sede legale, via, città	<b>Sede dove viene svolta l'attività lavorativa</b> se diversa dalla sede legale - via, città	<b>data di inizio</b> (gg/mm/aa)	<b>data di cessazione</b> (gg/mm/aa)	<b>Indicare se:</b> - dipendente a tempo indeterminato - dipendente a tempo determinato - libero professionista - CoCoCo	<b>Qualifica</b> area dei professionisti della salute e dei funzionari Es: Infermiere	<b>Impegno orario</b> indicare numero delle ore settimanali (ove previsto)
<b>1</b>	OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO DOMUS NOVA, Via Paolo Pavirani 44, 48121 Ravenna		Luglio 2015	Novembre 2015	DETERMINATO	Infermiere	36
	<b>Interruzioni</b> - Aspettative senza retribuzione / compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)				Motivo:		
	<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio / Reparto in cui è stata svolta l'attività</b>	Medicina Interna					
	Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:						

## CURRICULUM FORMATIVO

E) Attività di **Relatore / Docente / Tutor / Moderatore / Segreteria Scientifica** nell'ambito di eventi formativi e/o di aggiornamento professionale:

	<b>Ente organizzatore</b> dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	<b>Tipologia evento</b> (es. Corso, Convegno, Seminario)	<b>Titolo</b> dell'evento formativo	<b>Data / date (gg/mm/aa) e durata</b> espressa in ore / giornate	<b>Ruolo</b> (Relatore, Moderatore ecc.)	<b>Numero di ECM</b> eventualmente conseguiti
1.	Ausl Romagna	Corso	Assistenza al paziente con SLA e gestione della Ventilazione Meccanica Invasiva e Non Invasiva 1	5/11/2024 – 8/11/2024 Ore 2	Docente	6
2.						
3.						
4.						
5.						

segue **CURRICULUM FORMATIVO**

	<b>Ente organizzatore</b> dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale	<b>Tipologia evento</b> (es. Corso, Convegno, Seminario ecc.)	<b>Titolo</b> dell'evento formativo	<b>Data/date (gg/mm/aa) di svolgimento e durata</b> espressa in ore / giornate	<b>Numero di ECM</b> eventualmente conseguiti
1.	Ausl Romagna	corso	PNRR Action Plan M6C2 2.2b - ICA B - 2025 - Aspetti pratici nella prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza - ambito Ravenna 53	25/2/25	1.6
2.	Ausl Romagna	corso	Board - Professionisti coinvolti nella gestione del flusso dei pazienti: Bed Manager - Case Manager - COT - Sede Ravenna 1	15/11/24	3.25
3.	Ausl Romagna	corso	FAD PNRR Action Plan M6C2 2.2b - ICA C Implementazione della PA 288: prevenzione delle infezioni correlate a catetere vescicale 9	11/12/24	2
4.	Ausl Romagna	corso	FAD PNRR Action Plan M6C2 2.2b ICA C: Seasonal influenza preparedness 5	11/12/24	2
5.	Ausl Romagna	corso	FAD PNRR Action Plan M6C2 2.2b ICA C Implementazione della PA 297 Prevenzione del rischio infettivo nella gestione degli accessi vascolari venosi 7	11/12/24	2
6.	Ausl Romagna	corso	PNRR M6C2 1.3.1 Nuova Cartella Elettronica - CCE- DEGENZA 12	27/6/24	41.6
7.	Ausl Romagna	corso	pnrr action plan m6c2 2.2b - ica a - Modulo A - Corso infezioni correlate all'assistenza in ambito ospedaliero 10	1/3/24	18.2
8.	Ausl Romagna	corso	Movimentazione manuale dei pazienti - Parte Teorica 1		6
9.	Ausl Romagna	corso	Percorso di revisione e miglioramento della PA 145	13/12/22	3.2
10.	Ausl Romagna	corso	La gestione infermieristica della tracheostomia 1	18/11/22	3.5
11.	Ausl Romagna	corso	Aggiornamento per i medici prescrittori relativo alle modalità prescrittive ed ai dispositivi previsti nel nuovo DPCM 2	21/10/22	2.6
12.	Ausl Romagna	corso	BLSD ROMAGNA Corso base 5 ore: rianimazione cardiopolmonare con defibrillatore semiautomatico 80	18/5/22	8
13.	Ausl Romagna	corso	Sessioni teoriche della formazione e addestramento per la gestione del rischio infettivo da Covid-19 127	28/10/20	1

14.	Ausl Romagna	corso	Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale 2020	30/11/20	6
15.	Ausl Romagna	corso	Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati personali ed. 2020 1	30/11/20	2
16.	Ausl Romagna	corso	Legge 219/2017: aspetti etico giuridici del diritto all'informazione e al consenso dell'assistito. 3	13/11/19	3.9
17.	Ausl Romagna	corso	Principi e pratiche per la promozione della Health Literacy nei percorsi di presa in carico dei pazienti con patologie croniche 2	19/11/19	9.1
18.	Ausl Romagna	corso	Dal PICC al PORT: Gestione delle linee infusive	15/4/19	3.9
19.	Ausl Romagna	corso	Il tutor clinico: facilitatore dei processi di apprendimento. Corso base. CdL professioni sanitarie	28/2/19	36.4

## F) ULTERIORI INFORMAZIONI

### Capacità e competenze informatiche:

Ottime capacità nell'utilizzo di pacchetto OFFICE, Applicativi aziendali

### Lingue Straniere:

INGLESE livello base  
FRANCESE livello base

Data 15/05/2025