



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **BRAMBILLA DENISE**  
Indirizzo(i)  
Telefono(i) 0545 214545  
Fax 0545214071  
E-mail denise.brambilla@auslromagna.it  
Cittadinanza ITALIANA

Cellulare:

Data di nascita  
Sesso F

### Occupazione desiderata/Settore professionale

### Esperienza professionale

- Dal 03/07/1989 al 20/12/1989 incarico di infermiera professionale presso l'USL di Faenza
- Dal 21/12/1989° tutt'oggi assunzione in ruolo in qualita' di infermiera professionale presso Unita' Sanitaria Locale di Ravenna P.O di Lugo.
- Dal 01/10/1998 al 30/04/1999 supplenza come Capo Sala presso U.O di Medicina 2° dell'U.O di Lugo.

*Dal 02/04/2000 svolge ruolo di Infermiere coordinatore presso l'U.O di Oculistica Otorino del P.O di Lugo*

*Infermiere Coordinatore U.O di Oculistica Otorino P.O di Lugo e dal 01/01/2015 coordinatore della Sala operatoria Oculistica Lugo*

*Dal 01.07.2024 a tutt'oggi ricopre il ruolo di IFO "AMBULATORIO E PS OCULISTICO DI RAVENNA ,AMB ORL E OCULISTICO DI LUGO*

Date

Lavoro o posizione ricoperti COORDINATORE INFERMIERISTICO E TECNICO

Principali attività e responsabilità COORDINAMENTO DI PERSONALE INFERMIERISTICO E TECNICO (AUDIOMETRISTE E ORTOTTISTE E OSS)

Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA RAVENNA

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

- Numerosi corsi di formazione organizzati dall'Azienda di Ravenna.
- Corsi organizzati dall'Azienda di Ravenna per infermieri coordinatori.
- Isola D'Elba dal 11al 14 maggio 2003"4°corso Nazionale teorico pratico per infermieri in Chirurgia Ambulatoriale e Day Surgery" in qualita' di relatore.
- "La chirurgia ambulatoriale della cataratta" Trieste 14/10/2005 in qualita' relatore.
- Corso di traumatologia oculare a Marina di Ravenna 14/09/2007 in qualita' di relatore.
- 90° Congresso Nazionale SOI Milano 24-27/11/2010 in qualita' di relatore.
- Percorso chirurgico informatizzato GALILEO
- Numerose partecipazioni a congressi in qualita' di relatore

Date Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo. Facoltativo (v. istruzioni)

Titolo della qualifica rilasciata  
 Principali tematiche/competenze professionali possedute  
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione  
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale

- Qualifica di Assistente per l'infanzia  
**Abilitazione a funzioni direttive**  
**ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE**

Facoltativo (v. istruzioni)

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) **ITALIANO**

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Organizzare incontri periodici con il personale per favorirne il coinvolgimento nella realizzazione degli obiettivi  
 Quotidiane relazioni con il pubblico  
 Organizzare e programmare attività tecniche di segreteria

Capacità e competenze organizzative

Gestire le risorse umane afferenti all'U.O  
 Inserire e valutare il personale neo assunto  
 Pianificare la formazione del personale assegnato  
 Responsabilità dell'approvvigionamento dei presidi sanitari e farmacologici  
 Pianificare e programmare con il percorso per il raggiungimento degli obiettivi assegnati

Capacità e competenze tecniche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche

**BUON USO DEL COMPUTER**

Capacità e competenze artistiche

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Altre capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente

Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

**Ulteriori informazioni**

Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)

**Allegati**

Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

Data 04.11.2025

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi del Decreto Legislativo 2018/101 e del GDPR (regolamento UE 2016/679)

**Firma**