

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Fabbi Monia**  
Indirizzo \*\*\*\*\*  
Codice Fiscale \*\*\*\*\*  
Telefono \*\*\*\*\*  
E-mail \*\*\*\*\*@libero.it  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita \*\*\*\*\*  
Sesso F

## ESPERIENZE LAVORATIVE

Date	da 01/07/2019 a tutt'oggi.
Datore di lavoro	Ospedale Infermi Rimini.
Responsabilità	Coordinatore Infermieristico ; <b>Incarico:</b> Tipologia A (Coordinamento); <b>Codice Incarico:</b> ARNSO; <b>Sede Territoriale:</b> Rimini; <b>Denominazione :</b> Coordinamento U.O. OTORINOLARINGOIATRIA DEGENZA- RIMINI; <b>Profilo:</b> Infermiere.
Settore	Unità Operativa OTORINOLARINGOIATRIA .
Date	da 01/02/2010 a 01/07/2019.
Datore di lavoro	Ospedale Infermi Rimini.
Responsabilità	Coordinatore Infermieristico.
Settore	Unità Operativa OTORINOLARINGOIATRIA.
Date	da 13/11/2000 a 31/01/2010.
Datore di lavoro	Ospedale Infermi Rimini.
Responsabilità	Infermiere professionale.
Settore	Unità Operativa PRONTO SOCCORSO MEDICINA D'URGENZA .
Date	da 01/01/2002 a 31/01/2010.
Datore di lavoro	Ospedale Infermi Rimini.
Responsabilità	Tutor clinico per allievi infermieri.
Settore	Unità Operativa PRONTO SOCCORSO MEDICINA D'URGENZA.
Date	da 01/07/1998 a 12/11/2000.
Datore di lavoro	Ospedale Cervesi Cattolica (RN).
Responsabilità	Infermiere professionale.
Settore	Unità Operativa PRONTO INTERVENTO
Date	da 01/02/1998 a 30/06/1998.
Datore di lavoro	Casa di cura privata Villa Assunta Rimini.
Responsabilità	Infermiere professionale.
Settore	Unità Operativa CHIRURGIA GENERALE
Date	da 01/06/1997 a 31/12/1997.
Datore di lavoro	Ospedale Infermi Rimini.
Responsabilità	Infermiere professionale.
Settore	Unità Operativa MEDICINA D'URGENZA

Date da 01/11/1996 a 31/05/1997.  
Datore di lavoro Casa di cura privata Villa Assunta Rimini.  
Responsabilità Infermiere professionale.  
Settore Unità Operativa CHIRURGIA GENERALE

Date da 01/07/1996 a 31/10/1996.  
Datore di lavoro Ospedale Infermi Rimini.  
Responsabilità Infermiere professionale.  
Settore Unità Operativa MEDICINA D'URGENZA

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date da 2008-2009  
Istituto di formazione Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo".  
Corso / Votazione Master di primo livello in Management Innovativo delle Organizzazioni Sanitarie. E-government delle sanità . Vot 105/110.  
Livello nella classificazione Master Universitario di primo livello.  
Nazionale

Date da 2004-2005  
Istituto di formazione Istituto Professionale di Stato per Industria e Artigianato L. B. Alberti (RN).  
Corso / Votazione Attività Sociali, Specializzazione Dirigente di Comunità. Vot 82/100  
Livello nella classificazione Diploma quinquennale di scuola media superiore.  
Nazionale

Date da 1993-1996  
Istituto di formazione Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali e Turistici L. Einaudi, Rimini  
Corso Diploma triennale Addetto alla segreteria d'azienda. Vot 62,72/100  
Livello nella classificazione Diploma triennale scuola media superiore.  
Nazionale

Date da 1990-1993  
Istituto di formazione Scuola Infermieri sede di Rimini (RN)  
Corso Dipoloma di infermiere professionale  
Livello nella classificazione Diploma professionale.  
Nazionale

### STAGE FORMATIVI

Date 2008  
Istituto di formazione Stage formativo presso: Polo Formativo Didattico, Unità Operativa Risorse Intangibili Rimini.  
Tipo di stage Stage svolto nell'ambito del Master di primo livello in Management Innovativo delle Organizzazioni Sanitarie. E-Governement delle Sanità (Università degli studi di Urbino).

### PUBBLICAZIONI

Titolo Pubblicazione dal titolo "Progettare i percorsi di tirocinio coerenti con il progetto formativo e con i modelli assistenziali di riferimento" Edito il 29/11/2006 PER CONTO DI AUSL Rimini a cura di Monia Fabbri (et altri).

**CAPACITA' E  
COMPETENZE  
PERSONALI**

Lingue straniere	Inglese
Capacità di lettura	Buono
Capacità di scrittura	Buono
Capacità di espressione orale	Buono

Lingue straniere	Francese
Capacità di lettura	Buono
Capacità di scrittura	Buono
Capacità di espressione orale	Buono

**CAPACITA' E  
COMPETENZE TECNICHE**

Conoscenze Informatiche	Conoscenza sistema operativo Windows e applicatvi Office
-------------------------	--

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

**FIRMA**