CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a ___COSTANTINI _____ _____MELANIA_____ Matricola [redacted] _ _ _
Cognome *Nome*

nato/a _____ [redacted] _____ il _____ [redacted] _____

DICHIARA

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 formativo e professionale corrisponde a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e nome	*COSTANTINI MELANIA*
Data di nascita	[redacted]
Residenza	[redacted]
Telefono	[redacted]
E-mail	[redacted]

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*02/02/2009- 01/02/2010*
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	*Ausl Romagna (ex Ravenna)*
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione	*U.O. Medicina 4° piano – P.O. Ravenna*
Qualifica (profilo professionale e categoria)	*CPSI – cat. D*
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	T. Determinato a tempo pieno
Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
Attività svolte: indicare: - principali mansioni ed eventuali incarichi di responsabilità (coordinamenti, posizioni organizzative, incarichi di funzione) - capacità e competenze acquisite - ogni altro elemento utile ai fini della valutazione, con particolare riferimento a quelli di specifica rilevanza rispetto alla funzione da attribuire, tenendo conto di quanto indicato al punto 3) dell'avviso.	Infermiera turnista e diurnista

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*02/02/2010- 01/02/2011*
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	*Ausl Romagna (ex Ravenna)*
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione	*U.O. Medicina 4° piano – P.O. Ravenna*
Qualifica (profilo professionale e categoria)	*CPSI – cat. D*
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	T. Determinato a tempo pieno
Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
Attività svolte: indicare: - principali mansioni ed eventuali incarichi di responsabilità (coordinamenti, posizioni organizzative, incarichi di funzione) - capacità e competenze acquisite - ogni altro elemento utile ai fini della valutazione, con particolare riferimento a quelli di specifica rilevanza rispetto alla funzione da attribuire, tenendo conto di quanto indicato al punto 3) dell'avviso.	Infermiera turnista e diurnista

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*02/02/2011- 01/02/2012*
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	*Ausl Romagna (ex Ravenna)*
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione	*U.O. Medicina 4° piano – P.O. Ravenna*
Qualifica (profilo professionale e categoria)	*CPSI – cat. D*
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	T. Determinato a tempo pieno
Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
Attività svolte: indicare: - principali mansioni ed eventuali incarichi di responsabilità (coordinamenti, posizioni organizzative, incarichi di funzione) - capacità e competenze acquisite - ogni altro elemento utile ai fini della valutazione, con particolare riferimento a quelli di specifica rilevanza rispetto alla funzione da attribuire, tenendo conto di quanto indicato al punto 3) dell'avviso.	Infermiera turnista e diurnista, case manager

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*02/02/2012- 15/09/2012*
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	*Ausl Romagna (ex Ravenna)*
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione	*U.O. Medicina 4° piano – P.O. Ravenna*
Qualifica (profilo professionale e categoria)	*CPSI – cat. D*
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	T. Determinato a tempo pieno
Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
Attività svolte: indicare: - principali mansioni ed eventuali incarichi di responsabilità (coordinamenti, posizioni organizzative, incarichi di funzione) - capacità e competenze acquisite - ogni altro elemento utile ai fini della valutazione, con particolare riferimento a quelli di specifica rilevanza rispetto alla funzione da attribuire, tenendo conto di quanto indicato al punto 3) dell'avviso.	Infermiera turnista e diurnista, case manager

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*16/09/2012 – 30/09/2014*
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	*Ausl Romagna (ex Ravenna)*
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione	*U.O. Medicina 4° piano – P.O. Ravenna*
Qualifica (profilo professionale e categoria)	*CPSI – cat. D*
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	T. Indeterminato a tempo pieno
Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
Attività svolte: indicare: - principali mansioni ed eventuali incarichi di responsabilità (coordinamenti, posizioni organizzative, incarichi di funzione) - capacità e competenze acquisite - ogni altro elemento utile ai fini della valutazione, con particolare riferimento a quelli di specifica rilevanza rispetto alla funzione da attribuire, tenendo conto di quanto indicato al punto 3)	Infermiera turnista e diurnista, case manager

dell'avviso.	

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*01/10/2014 – 16/02/2015*
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	*Ausl Romagna*
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione	*U.O. Sala operatoria multi-specialistica – P.O. Ravenna*
Qualifica (profilo professionale e categoria)	*CPSI – cat. D*
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	T. Indeterminato a tempo pieno
Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
Attività svolte: indicare: - principali mansioni ed eventuali incarichi di responsabilità (coordinamenti, posizioni organizzative, incarichi di funzione) - capacità e competenze acquisite - ogni altro elemento utile ai fini della valutazione, con particolare riferimento a quelli di specifica rilevanza rispetto alla funzione da attribuire, tenendo conto di quanto indicato al punto 3) dell'avviso.	Infermiera strumentista e addetta all'assistenza di sala operatoria. Acquisizione di competenze infermieristiche di assistenza in sala operatoria chirurgica generale, urologica e vascolare (strumentista e di sala). Inoltre acquisizione di competenze in assistenza anestesiologica.

ESPERIENZE LAVORATIVE	
Date: da (gg/mm/aa) **a** (gg/mm/aa)	*17/02/2015 – a tutt'oggi*
Azienda/datore di lavoro (denominazione esatta)	*Ausl Romagna*
Struttura e sede di lavoro (UO/Servizio e Sede di assegnazione	*U.O. Sala Operatoria Ortopedia – Amb. Orto/Trauma PS e CMP – P.O. Ravenna (per effetto di riorganizzazione dal 01/01/2018 Amb. Orto Trauma PS e CMP e Sala gessi reparto Ortopedia 5° piano – P.O. Ravenna)*
Qualifica (profilo professionale e categoria)	*CPSI – cat. D (dal 01/01/2019 D1)*
Tipo di rapporto di lavoro (subordinato, autonomo, somministrazione lavoro, tramite cooperativa, a tempo determinato, indeterminato, a tempo pieno, part time con indicazione dell'impegno orario settimanale)	T. Indeterminato a tempo pieno
Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità	
Attività svolte: indicare: - principali mansioni ed eventuali incarichi di responsabilità (coordinamenti, posizioni organizzative, incarichi di funzione) - capacità e competenze acquisite - ogni altro elemento utile ai fini della valutazione, con particolare riferimento	Infermiera di addetta all'assistenza in accoglienza, di sala ed anestensiologica. Acquisizione di competenze infermieristiche di assistenza in sala operatoria ortopedica ed inoltre rinforzato le competenze in assistenza anestesiologica. Acquisito competenze avanzate in infermieristica ortopedica

a quelli di specifica rilevanza rispetto alla funzione da attribuire, tenendo conto di quanto indicato al punto 3) dell'avviso.	(produzione di apparecchi gessati e di immobilizzazione) Esecuzione di attività di approvvigionamento materiale di consumo per gli ambulatori ortopedici di PS e CMP, collaborazione con C.I. nella pianificazione dei turni degli infermieri assegnati agli Amb Orto.

ISTRUZIONE, FORMAZIONE e ATTIVITA' SCIENTIFICA	
Titolo di studio (lauree, specializzazioni, diplomi e corsi/master universitari)	*Laurea in Infermieristica*
- conseguito presso:	*Università di Bologna – Polo didattico di Ravenna*
- data conseguimento (gg/mm/aa)	*19/11/2008*
- durata percorso di studio	*3 anni*
Altri corsi universitari	*Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche*
- conseguito presso:	*Università degli Studi di Ferrara*
- data conseguimento (gg/mm/aa)	*17/03/2014*
- durata corso	*2 anni*
Altri corsi universitari	*Master universitario di 1° livello in Management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie*
- conseguito presso:	*Università degli Studi di Parma*
- data conseguimento (gg/mm/aa)	*17/01/2017*
- durata corso	*1 Anno*

Attività di aggiornamento e formazione professionale. *RIPORTARE, PER OGNI TIPOLOGIA DI ESPERIENZA FORMATIVA (corsi di formazione, convegni/congressi ecc.), UN ELENCO NUMERATO E ORDINATO CRONOLOGICAMENTE delle attività formative, specificando con riferimento a ciascun evento formativo: la tipologia, la denominazione dell'Ente organizzatore, il titolo, la sede di svolgimento, la data/periodo (gg/mm/aa), le ore e il numero di ECM eventualmente conseguiti, l'eventuale valutazione finale) Evidenziare la partecipazione in qualità di relatore/docente*	*1: 13/12/2008: Risk Management – evoluzione dal 2005 (3 crediti);* *2: 12/05/2009: I valori della Professione Infermieristica: il Nuovo Codice Deontologico (3 crediti);* *3: 13/06/2009: Chirurgia ricostruttiva della mammella (4 crediti);* *4: 14/11/2009: La responsabilità dell'Infermiere: dalla teoria alla pratica (3 crediti);* *5: 10/04/2010: I tumori del testicolo: una neoplasia guaribile (3 crediti);* *6: 26/06/2010: Nuove frontiere nella paziente oncologica Mbc HER-2 NEGATIVO (3 crediti);* *7: 13/11/2010: Le target terapy in Oncologia ed Ematologia (3 crediti);* *8: Giugno/Settembre 2010: collaborato alla stesura della "nuova Cartella Infermieristica" del Dip. Medico Internistico 2 AUSL RA (crediti Database AuslRa);* *9: 12/10/2010: Corretta pratica Trasfusionale, AUSL RA (crediti Database AuslRa);* *10: 10/05/2011: Qualità ed accreditamento, AUSL RA. (attestato di partecipazione);* *11: 21/05/2011: Neoplasie del Pancreas e delle Vie Biliari (3 crediti);* *12: 03/11/2011: BLSD c/o AUSL RA (crediti Database AuslRa);* *13: 24-25/05/2012: partecipazione a Seminario "Laureato Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche: perché e per chi?" presso Presidio Sanitario Ospedale Cottolengo di Torino;* *14: 31/05/2012: Gli accessi venosi PICC e Midline: indicazioni, posizionamento e gestione", AUSL RA;* *15: 22/11/2013: BLSD Retraining c/o AUSL RA (crediti Database AuslRa);* *16: 29/11/2013: partecipazione a "6° Forum Risk Management in Sanità" ad Arezzo;* *17: 2013: Corso ECM "Yoga della Risata" (crediti Database AuslRa);* *18: 09/04/2014: Corretta pratica trasfusionale, AUSL Romagna (Ravenna) (crediti Database aziendale);*

	19: 14-15/04/2014: Movimentazione carichi, AUSL Romagna (Ravenna) (crediti Database aziendale); *20: 30/05/2014: partecipazione a 7° congresso A.I.I.S.G. a Treviso;* *21: 29/01/2016: BLSD-R c/o Aule Ausl Romagna - P.O. Ravenna (crediti Database aziendale);* *22: Anno 2016: (svolto in più giornate) Corso di Formazione Residenziale per Facilitatori dell'Audit Clinico, Ausl Romagna – UO Qualità e Governo Clinico (Team Audit Dip. Testa-Collo) – (crediti Database aziendale);* *23: Anno 2017 – vedi Allegato 1;* *24: Anno 2018 – vedi Allegato 1;* *25: Anno 2019 – vedi Allegato 1;* *26: Anno 2020 – vedi Allegato 1;* *27: Anno 2021: - vedi Allegato 1.*
Incarichi di docenza *RIPORTARE L'ELENCO NUMERATO E ORDINATO CRONOLOGICAMENTE di ogni attività di docenza, specificando: la materia di insegnamento, l'Ente (es. università), il periodo (gg/mm/aa), le ore, e l'anno scolastico/accademico*	*"INFERMIERISTICA DI AREA MEDICA", MED/45, Corso di Laurea in INFERMIERISTICA presso Università di Bologna, Sede di Cotignola, 24 ore, A.A. 2018/2019.*
Attività di ricerca scientifica e pubblicistica *RIPORTARE L'ELENCO NUMERATO E ORDINATO CRONOLOGICAMENTE di ogni lavoro scientifico, con indicazione della tipologia, del titolo, dei riferimenti editoriali e degli autori, dell'anno di pubblicazione.* *Le pubblicazioni, ai fini di una eventuale valutazione, DOVRANNO essere allegate alla domanda di partecipazione.*	
Altre esperienze ed elementi ritenuti rilevanti	*MADRELINGUA: ITALIANO* *LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE:* ***INGLESE*** *COMPRENSIONE* | *PARLATO* | *PROD.SCRITTA* *ASCOLTO* | *LETTURA* | *INTERAZIONE* | *P. ORALE* | *SCRITTO* *B2* | *B2* | *B2* | *B2* | *B2* ***TEDESCO*** *COMPRENSIONE* | *PARLATO* | *PROD.SCRITTA* *ASCOLTO* | *LETTURA* | *INTERAZIONE* | *P. ORALE* | *SCRITTO* *A1* | *A1* | *A1* | *A1* | *A1* *Conoscenze INFORMATICHE: livello medio-alto (Microsoft Office – Word, Excel, Power Point - Sistema Open office – internet - Banche dati specifiche professionali). Conoscenze acquisite parzialmente durante gli anni di scuola media superiore con conseguimento di Diploma di Ragioniere Perito Commerciale e Programmatore presso ITC Ginanni di Ravenna. Conoscenze ampliate, mantenute e rinforzate durante il Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed ostetriche e negli anni di attività lavorativa, nonché di utilizzo quotidiano di dispositivi informatici.* *Iscritta OPI Ravenna dal 21/11/2008 (n. 3811).* *Revisore dei Conti OPI Ravenna triennio 2015-2017, 2018-2020.* *Vice-Presidente Commissione d'Albo Opi Ravenna attualmente in*

	carica. *n. 1 Figlio a carico* *Patente di guida (cat. B) rilasciata da MTCT-RA il 24/01/2005 (rinnovata 20/01/2015)*

Data 02/07/2021

[redacted]

FIRMA AUTOGRAFA leggibile e per esteso o FIRMA DIGITALE certificata