

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 01/07/2019 a tutti'oggi
Ausl Romagna
Casa della Salute Russi e servizi territoriali Forese
Coordinator Infermieristico
Dal 17/04/2014 al 30/06/2019

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUSL Romagna**

• Tipo di azienda o settore **Casa Della Salute Russi**

• Tipo di impiego Coordinator Infermieristico

• Principali mansioni e responsabilità Coordinamento,Formazione,
clinico,funzione di Preposto Sicurezza Qualità/Accreditamento,Governo

• 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 Coordinator Infermieristico

• Principali mansioni e responsabilità Coordinamento, Formazione, Qualità/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 Coordinator Infermieristico

• Principali mansioni e responsabilità Coordinatore didattico

• Date (da - a) 10/04/2003 Docente corso le emergenze respiratorie nel bambino USL Modena CF12

• Date (da - a) 03/12/2005 Attivita' di Relatore-Moderatore al convegno Societa' Italiana di Pediatria Castel S Pietro Terme

• Date (da - a) 09/12/2004 Docente corso pediatrico Pediatra Ravenna CF3

• Date (da - a) 27/05/2004 Docente corso Le emergenze respiratorie nel bambino Pediatria Ravenna CF9

• Date (da - a) 27/06/1997 e 3-4-7/07/1997 Attivita' di Commissario per Qualifica addetto di Assistenza di base

• Date (da - a) A.A.2004/2005-2005/2006-2006/2007-2007/2008-2008/2009-2009/2010 Docente di Infermieristica Pediatrica nell'ambito del corso di Laurea in Infermieristica Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'università Blasius Studiorum Bolzanese, sede di Ravenna, per un totale di 225 ore di insegnamento

• Date (da - a) AA2003-2004 Docente di Infermieristica Pediatrica nell'ambito del corso di Laurea in Infermieristica della facoltà di Medicina e Chirurgia dell'università degli studi di Ferrara, sede di Faenza

• Date (da - a) AA 2000/2001/2002/2003 Docente corsi esecutori PBLS sanitari presso centro di formazione AIIMT San Pietro in Trento,durata 8 ore , totale 18 giorni, totale 144 ore

• Date (da - a) AA 2000/2003/2004 Docente corsi esecutori PBLS sanitari presso centro di formazione AIIMT San Pietro in Trento, totale 24 ore CF46

• Date (da - a) AA 2003/2005 Docente corso istruttori di PBLS AUSL Ravenna totale 16 ore

• Date (da - a) 27/06/1997 e 3-4-7/07/1997 Attivita' di Commissario per Qualifica addetto di Assistenza di base

• Date (da - a) Nell'anno accademico 1998-1999-2000-2001 docenza in igiene, principi di assistenza nei corsi di prima formazione per ADH.

• Date (da - a) Dal 1997 al 2014 Docenza nei progetti di formazione residenziali dipartimentali per l'U.O. di Pediatria Aziendale ed anche per il personale del Dipartimento Emergenza-Urgenza relativo al Triago Pediatrico e tematiche di Area Pediatrica

A. 1997 Docenza nell'ambito dell'aggiornamento Professionale Aziendale

• Date (da - a) 48 ORE Comunicazione interpersonale/ T.S.R.b
64 ore comunicazione interpersonale/ front office

• Date (da - a) Dal 2002° tutt' oggi Docente nei Corsi Istruttori PBLS

• Date (da - a) Dal 1999 a tutt' oggi docente dei corsi di PBLS esecutori secondo le linee guida IRCC-NUR,e attività di progettazione e docenza in corsi di formazione sul campo in area pediatrica.

• Date (da - a)

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

* Date (da - a) AA1987/1988

* Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione "Istituto Professionale di Stato per i servizi commerciali, giuridici e sociali "Stoppa" di Lugo

* Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

* Qualifica conseguita Diploma di maturità di Assistente per Crescenza Infantili, votazione 46/60

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

* Date (da - a) AA 1982/1983-1983/1984-1984/1985

* Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Infermieri Professionisti Ravenna

* Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

* Qualifica conseguita Diploma di stato di infermiere Professionale, valutazione: 70/70 prova scritta; 65/70 prova orale; 70/70 prova pratica

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

FORMAZIONE Vedi elenco allegato

ATTIVITA' DI DOCENZA

* Date (da - a) AA 2019-2020 Docente Seminario "il colloquio motivazionale" nelle Case della Salute nell'ambito del corso di Laurea in Infermieristica Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Alma Mater Studiorum Bologna, sede di Faenza

* Date (da - a) Dal 4/12/2017 al 18/12/2017 (28 ore) Docente per il percorso infermieristico di Dipartimento "La riorganizzazione territoriale DCP Al Ravenna" - Ravenna

* Date (da - a) Dal 31 ottobre 2016 a tutt'oggi co-docente come facilitatore nel percorso formativo del personale del DCP e Med. Comunità' nel processo di formazione a distanza
"Promuovere Salute : le competenze professionali di supporto al cambiamento degli stili di vita a rischio"

* Date (da - a) Dal 2014 Docente nei progetti di formazione residenziali dipartimentali per le Case della Salute ed anche per il personale del Dipartimento di Cure Primarie

* Date (da - a) DAL 2012 a tutt'oggi Docente di attività Laboratorio Pediatrico nell'ambito del corso di Laurea in Infermieristica Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Alma Mater Studiorum Bologna, sede di Faenza
Argomenti: Rianimazione Pediatrica e Comunicazione in Area Pediatrica

* Date (da - a) Dal 2011 al 2014 Docente Seminario di area Pediatrica nell'ambito del corso di Laurea in Infermieristica Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Alma Mater Studiorum Bologna, sede di Villa Maria Cotignola per un totale di 30 ore di insegnamento

* Date (da - a) AA 2011/2012 Docente di Infermieristica Pediatrica nell'ambito del corso di Laurea in Infermieristica Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Alma Mater Studiorum Bologna, sede di Villa Maria Cotignola per un totale di 30 ore di insegnamento

* Date (da - a) 29/30 novembre 2011 Attività di Commissario presso Corso di Laurea

Firma

MATERIALE ITALIANO

ALTRA LINGUA

Inglese

- Capacità di lettura: Sufficiente
- Capacità di scrittura: Sufficiente
- Capacità di espressione orale: Sufficiente

CAPACITA E COMPETENZE

RELAZIONALI

Dove e come sono state perfezionate
in ambiente multiculturale,
raccomandando posti in cui la
comunicazione e impariamo e in
ambienti in cui è necessaria
Lavorare in squadre (ad es. cultura e
sport), ecc.

Buone capacità di lavoro di Gruppo, di leadership, di gestione di colloquio
individuale e di interlocuzione Professionali multidisciplinari, acquisite nelle
moltipla esperienza lavorativa e di attività didattica

CAPACITA E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e
comunicazione di persone,
progetti, bilanci, sul posto di lavoro,
in attività di volontariato (ad es.
cultura e sport), ai cani, ecc.

Buone competenze di gestione delle risorse materiali ed umane, acquisite con
la formazione sul campo e le esperienze lavorative

CAPACITA E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, universitarie specifiche,
macchinari, ecc.

SOLIDA CONOSCENZA DEL SISTEMA OPERATIVO WINDOWS E DEI SUOI APPLICATIVI:

VIMMOSCRITTURA (WORD)

FOGLIO DI CALCOLO (EXCEL)

POWER POINT

Navigazione, WEB e POSTA ELETTRONICA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

ai sensi dell'art 46 del DpR 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art 47 del DpR 445/2000

La sottoscritta Sonia Basigli consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni ammessi ivi indicate, dichiara che tutti i riferimenti documentati in forma originale relativa alle
attestazioni presenti nel presentecurriculum sono in suo possesso. Dichiaro inoltre piena disponibilità ad esibire, a
richiesta, attestati/certificati/copie nelle vesti tipografiche originali comprovanti quanto da me dichiarato

DATA 03/03/2020

firma

SONIA BASIGL