

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

redatto in forma di

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

La sottoscritta Folla Anna,

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 II° Livello – Economia e Management dei Servizi Sanitari (EMSS) – durata annuale – CFU 60  Tesi: “Organizzazione, ottimizzazione e nuovi strumenti operative nella gestione delle risorse umane del personale infermieristico”	08/02/2024	UNIFE – via Ludovico Ariosto 35 – 44121 Ferrara
Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche LM/SNT1 – durata biennale – CFU120  Tesi: “La riorganizzazione della DIT dell'Azienda USL di Ferrara - Nuovi assetti distrettuali “	16/10/2018	UNIFE - via Ludovico Ariosto 35 – 44121 Ferrara
Master I° livello Management e Funzioni di Coordinamento per le Professioni Sanitarie – durata annuale - CFU 64  Tesi: “Ruolo del Coordinatore nell'integrazione Ospedale Territorio a supporto del paziente anziano fragile	11/11/2011	Università Carlo Cattaneo – LIUCC Castellanza. C.so Matteotti 22 – 21053 Castellanza (VA)

## 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)
AUSL della Romagna Via de Gasperi 8, 48121 Ravenna (RA)	02/01/2025	In forza	Tempo indeterminato	Infermiere con incarico di Funzione DIT	H 36
<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>	CDL Infermieristica Rimini –				
<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)	<b>Incarico di funzione DIT - Processo Formativo Anno di Corso CDL Infermieristica Rimini Delibera n°424 del 31/12/2024</b>				
<b>Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:</b>	Infermiera				

<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)
Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro – Urbino Presidio Ospedaliero San Salvatore di Pesaro Piazzale Cinelli, 4 – 61121 Pesaro	13/10/2022	07/04/2024	Tempo Indeterminato	Infermiera	36 h
<b>Interruzioni - Aspettative senza retribuzione/compensi e senza decorrenza dell'anzianità – indicare periodo dal (gg/mm/aa) al (gg/mm/aa)</b>					
<b>Unità Operativa / Struttura / Servizio in cui è stata svolta l'attività</b>	Servizio Pre – ricovero Chirurgico				
<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
<b>Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:</b>					

<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)
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara  Via Aldo Moro 8 , 44124 Cona - FE	20/07/2009	14/06/2020	Tempo Indeterminato	Infermiera	36 h
<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>	Pronto Soccorso Generale				
<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
<b>Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:</b>					

<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)
AUSL FERRARA  Via Cassoli 30 – 44121 Ferrara	19/03/2009	19/07/2009	Tempo determinato	Infermiere	H 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>	Modulo per acuti – Ospedale S.Giuseppe – Copparo (FE)				
<b>Incarichi di responsabilità ricoperti</b> (es. incarichi dirigenziali, incarichi di coordinamento, posizioni organizzative incarichi di funzione ecc.)					
<b>Ambiti in cui l'attività lavorativa è stata svolta, principali mansioni svolte, responsabilità, capacità e competenze acquisite:</b>					

## CURRICULUM FORMATIVO

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

	<b>Ente organizzatore dell'evento formativo e/o aggiornamento professionale</b>	<b>Tipologia evento (es. Corso, Convegno, Seminario)</b>	<b>Titolo dell'evento formativo</b>	<b>Data / date (gg/mm/aa) e durata espressa in ore / giornate</b>	<b>Ruolo (Relatore, Moderatore ecc.)</b>	<b>Numero di ECM eventualmente conseguiti</b>
1.	Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara - Società Medico Chirurgico di Ferrara -	Convegno	"Percorso Aziendale per Pazienti con Carcinoma Differenziato della Toroide - Percorso Diagnostico - Terapeutico "	24/03/2022	Relatore	
2.	Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	Corso Aziendale	"La gestione del Dolore - aspetti e trattamenti"	24 /10/2020 6 ore	Docente	6 ECM