

[lorella.nicolini@auslromagna.it](mailto:lorella.nicolini@auslromagna.it)

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

LUGLIO 1985 – MAGGIO 1986

**Infermiere**

Prestato assistenza in qualità di infermiera presso colonia Bertazzoni e casa di riposo ( Riccione )

MAGGIO 1986 –  
SETTEMBRE - 1990**Infermiere**

Prestata assistenza in qualità di infermiera presso Ospedale di Verucchio USL 40

ANNI 1990 - 1998

**Infermiere strumentista presidio ospedaliero di Rimini**

Attività di infermiere strumentista nel blocco operatorio di Rimini

ANNI 1998 – 2006

**Infermiere strumentista sala operatoria**Infermiere strumentista con ruolo di **Referente** della sala operatoria decentrata di Fisiopatologia della Riproduzione

ANNI 2006 - 2020

**Infermiere strumentista referente Tecnico****Referente tecnico** delle sale operatorie di Fisiopatologia della Riproduzione, Ginecologia e Chirurgia pediatrica

SETTEMBRE 2020 – A TUTT'OGGI

**Infermiera strumentista con incarico di funzione organizzazione**

Dal 01 09 2020 al 31 12 2023 incarico di funzione denominato “ Referente organizzativo blocco operatorio di Rimini “

Dal 01 01 2024 a tutt'oggi incarico di funzione denominato “ Incarico professionale blocco operatorio Rimini “

**Infermiera strumentista IFO**Dal 1 Gennaio 2023 adeguamento ad **Infermiere con Funzioni Organizzative**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Scuola Media Inferiore

Biennio dell'Istituto Tecnico commerciale

Diploma di Infermiere Professionale conseguito nell'anno 1985 presso la Scuola per Infermieri Professionali USL 40 Rimini Nord

## COMPETENZE PERSONALI

LINGUA MADRE Italiano

## ALTRE LINGUE

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	ASCOLTO	LETTURA	INTERAZIONE	PRODUZIONE ORALE	
Inglese	INSERIRE IL LIVELLO	INSERIRE IL LIVELLO	INSERIRE IL LIVELLO	INSERIRE IL LIVELLO	INSERIRE IL LIVELLO
A 1/2					

Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato  
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

## COMPETENZE ORGANIZZATIVE E GESTIONALI

Durante l'esperienza di assistenza in sala operatoria, ho sviluppato capacità di lavoro in Equipe e particolare attenzione alla prevenzione dei rischi.  
 Durante l'esperienza in qualità di referente tecnico ho sviluppato la capacità di organizzare i turni di lavoro, le risorse umane e materiali nonché gestire le urgenze chirurgiche.

## COMPETENZE PROFESSIONALI

Dal 1998 ad oggi riveste con altri il ruolo di **Sostituto del Coordinatore Infermieristico** durante le sue assenze. Esercita **attività didattica** per il personale interno ed esterno, in percorsi formativi specifici di assistenza Chirurgica in Chirurgia Pediatrica e Ginecologia.  
**Tutoraggio** di studenti nel Corso di Laurea Ostetricia e personale neoassunto.  
 Dal 2006 ad oggi Referente della Formazione del blocco della Sala Operatoria di Rimini. Nell'anno 2003 collaborazione al Progetto di Miglioramento" Regolamento di Unità Operativa ", inerente **la riorganizzazione della turnistica in carenza di personale infermieristico**  
 Nel corso degli anni ha partecipato a corsi di aggiornamento ed ha svolto attività didattiche in qualità di **docente, relatrice e coordinatrice dei corsi**

## COMPETENZE INFORMATICHE

PATENTE DI GUIDA Automobilistica cat B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

## FIRMA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

NICOLINI

LORELLA

la sottoscritta

nata a

RICCIONE

RN

30/04/1964

residente a                      RICCIONE                      RN                      in via                      TIRANO N°7

domicilio

(luogo)                      (prov.)                      (indirizzo e numero civico)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

## DICHIARA

### ELENCO ATTESTATI:

**1) PARTECIPAZIONE A CORSI, CONVEGNI E SEMINARI COME DISCENTE, RELATRICE, DOCENTE O TUTOR:**

allego file formazione interaziendale aggiornato con data e ora

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Rimini