

## CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

In allegato alla domanda di partecipazione all'avviso pubblico, per soli titoli per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per il conferimento di eventuali incarichi a tempo determinato in qualità di

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

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ Pogliani \_\_\_\_\_ Susanna \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**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 corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Nome [Cognome, Nome]	Pogliani Susanna
Indirizzo [ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]	
Telefono	
Fax	
E-mail	<a href="mailto:susanna.pogliani@auslromagna.it">susanna.pogliani@auslromagna.it</a>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita [ Giorno, mese, anno ]	

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	[copiare l'intera sezione per ciascuna attività svolta]
• <b>Date:</b> da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	Da 01/02/2008 a 31/07/2009
• <b>Nome e indirizzo dell'azienda/ente</b>	Azienda USL di Rimini-Blocco Operatorio Riccione
• <b>Qualifica/profilo professionale</b>	Infermiere
• <b>Tipo di rapporto di lavoro</b> (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	Rapporto di lavoro a tempo determinato
• <b>Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</b>	

<b>• Ambito di attività</b>	Infermiere Strumentista-Responsabile di sala-Assistenza all'Anestesia
<b>• Principali mansioni e responsabilità</b>	Assistenza infermieristica generale e strumentale intraoperatoria
<b>• Capacità e competenze acquisite</b>	Competenze tecniche relazionali lavoro in equipe

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	<i>[copiare l'intera sezione per ciascuna attività svolta]</i>	
<b>• Date: da</b> (gg/mm/aa) <b>a</b> (gg/mm/aa)	Da 01/08/2009 a 31/05/2020	
<b>• Nome e indirizzo dell'azienda/ente</b>	Azienda USL di Romagna Blocco Operatorio Riccione	
<b>• Qualifica/profilo professionale</b>	Infermiere	
<b>• Tipo di rapporto di lavoro</b> (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	Rapporto di lavoro a tempo indeterminato	
<b>• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</b>		
<b>• Ambito di attività</b>	Infermiere Strumentista-Responsabile di sala-Assistente all'Anestesia	
<b>• Principali mansioni e responsabilità</b>	Esperienza come Tutor formazione su campo-Referente Radici (Rete Aziendale di controllo delle infezioni)-Esperienza come relatore Corsi Chirurgia (Scuola ACOI) e corsi esterni all'Azienda come relatore.	
<b>• Capacità e competenze acquisite</b>	Competenze tecniche relazionali lavoro in equipe- competenze in formazione su campo competenze relazionali in corsi di formazione	

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	<i>[copiare l'intera sezione per ciascuna attività svolta]</i>	
<b>• Date: da</b> (gg/mm/aa) <b>a</b> (gg/mm/aa)	Da 01/06/2020 ad'oggi	
<b>• Nome e indirizzo dell'azienda/ente</b>	Ausl Romagna Diagnosi Senologica e Prevenzione Rimini, dal 2021 U.O. nominata "Centro di Prevenzione Oncologica Rimini".	
<b>Qualifica/profilo professionale</b>	Collaboratore Professionale Sanitario-Infermiere-Cat.D incarico di funzione di organizzazione per il personale sanitario "Coordinamento Diagnosi Senologica e Prevenzione-Rimini" con delibera n°119 del 26/05/2020	
<b>• Tipo di rapporto di lavoro</b> (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	Rapporto di lavoro a tempo indeterminato	
<b>• Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</b>		
<b>• Ambito di attività</b>	Coordinamento Centro di Prevenzione Oncologica - Rimini	

<b>ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	<i>[copiare l'intera sezione per ciascuna attività svolta]</i>
• <b>Date:</b> da (gg/mm/aa) a (gg/mm/aa)	Da 01/07/2024 ad'oggi
• <b>Nome e indirizzo dell'azienda/ente</b>	Ausl Romagna Diagnosi Senologica e Prevenzione Rimini, dal 2021 U.O. nominata "Centro di Prevenzione Oncologica Rimini".
<b>Qualifica/profilo professionale</b>	Collaboratore Professionale Sanitario-Infermiere-incarico di funzione di organizzazione per il personale sanitario "COORDINAMENTO DIAGNOSI SENOLOGICA E PREVENZIONE E SERVIZIO GENETICA - RIMINI" con delibera n°n. 215/2024
• <b>Tipo di rapporto di lavoro</b> (lavoro subordinato/autonomo, a tempo pieno/part time con impegno orario settimanale)	Rapporto di lavoro a tempo indeterminato
• <b>Aspettative senza retribuzione e senza decorrenza dell'anzianità</b>	
• <b>Ambito di attività</b>	Coordinamento Centro di Prevenzione Oncologica - Rimini

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	<i>[copiare la sezione di interesse al bisogno]</i>
• <b>Titolo di studio</b> (lauree, specializzazioni) <small>[elencare separatamente ciascun titolo]</small>	- Diploma di maturità Perito Tecnico statale per il Turismo, Marco Polo conseguito presso Rimini con votazione finale 74/100.
Conseguito presso:	ITT Statale "Marco Polo" di Rimini
conseguimento	anno scolastico 2000/2004
durata percorso di studio	5 anni
• <b>Corsi universitari</b> <small>[elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)</small>	Laurea in Infermieristica – Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Bologna con votazione 106/110
Conseguito presso:	Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Bologna, polo Didattico Rimini
• <b>Data conseguimento</b> (gg/mm/aa)	2004/2007
• <b>durata corso</b>	3 anni

<p><b>• Corsi universitari</b> [elencare separatamente ciascun corso] (dottorati, master, corsi di perfezionamento)</p>	<p>- Master Universitario di primo livello in Funzioni di Coordinamento per le Professioni Sanitarie (30/30)</p>
<p>Conseguito presso</p>	<p>Università di Bologna, Polo Didattico di Rimini</p>
<p>Conseguito il</p>	<p>2012/2013</p>
<p>Durata corso</p>	<p>1 anno</p>
<p><b>• Attività di aggiornamento</b> (partecipazione a corsi di aggiornamento, ecc...) <i>[elencare separatamente ciascun evento indicando la tipologia, presso quale ente si è svolto, argomenti/temi trattati, data/periodo di svolgimento, impegno orario, eventuale valutazione finale, eventuale assegnazione di crediti ECM....ecc, precisare se la partecipazione sia avvenuta in qualità di docente o relatore ]</i></p>	<p><i>In regola con i crediti formativi richiesti e visibili nella formazione aziendale ed elencati nella dichiarazione allegata (Allegato 1). Per l'anno 2017-2018 la partecipazione ai corsi di aggiornamento sono visibili sul portale aziendale WHR-TIME (allegato 2).</i></p>
<p><b>• Altre esperienze</b> [elencare separatamente ciascun esperienza, ritenuta coerente con il profilo da ricoprire, indicando la tipologia, presso quale ente si è svolta, data/periodo di svolgimento, impegno orario]</p>	<p><b>DOCENZE:</b></p> <p><b>Presso Ausl di Rimini Scuola ACOI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "La Chirurgia del Colon" (06/10/2011-13/10/2011- 4 ore)</li> <li>- "Chirurgia della Tiroide e del Surrene" (16/05/2013 - 1 ora)</li> <li>- "Chirurgia dello Stomaco" (14/11/2013 - 2 ore)</li> </ul> <p><b>Presso Ausl Romagna Scuola ACOI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "La Chirurgia del Colon" (06/05/2014-07/10/2014 - 2 ore)</li> </ul> <p><b>Presso Congresso Nazionale AIOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "Da Milano a Lecce per arrivare a Riccione: cosa è cambiato nelle centrali di Sterilizzazione" (11/12/13 - 30 minuti)</li> </ul> <p><b>Presso Congresso Annuale STUEMO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "Focal Points in oftalmologia" (25-26/09/2015 - 1 ora)</li> </ul>

<p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p>	
<p><b>Lingue Straniere</b> <i>[ Indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza ]</i></p>	<p><i>Inglese Francese livello buono</i></p>
<p><b>Capacità e competenze organizzative, relazionali, tecniche, manageriali</b> <i>[ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	<p>Competenze di lavorare in gruppo e di creare legami con altri persone-capacità di relazionare in corsi di formazione acquisite in Sala Operatoria come tutor per formazione su campo e per corsi come relatore.</p>
<p><b>Altre Capacità e competenze</b> <i>[ Descrivere tali competenze e indicare come e dove sono state acquisite].</i></p>	<p>Competenze informatiche (Windows:word-power point-excel/ los:Pages-Numbers)</p>

<b>Eventuali Allegati</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allegato 1: Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà elenco corsi dal 2008 al 2024</li><li>• Allegato 2: Dichiarazione sostitutiva di certificazione elenco corsi anno 2017 – 2024</li></ul>
---------------------------	--



Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data 23/07/2024

**IL DICHIARANTE**  
**SUSANNA POGLIANI**