PER IL CURRICULUM VITAE

## Informazioni Personali

Nome ALESSIA LA GRASSA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 01/07/2016 ad oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | 118 SEUS |
| • Tipo di azienda o settore | Servizio Emergenza Urgenza Sanitaria 118 |
| • Tipo di impiego | Libero Professionista |
| • Principali mansioni e responsabilità | Infermiera Professionale |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 22/09/2015 al 22/12/2015 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Case di cure Orestano SRL |
| • Tipo di azienda o settore | Medicina 2° |
| • Tipo di impiego | Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere esperto |
| • Principali mansioni e responsabilità | Infermiera Professionale incaricata |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 01/11/2014 al 22/05/2015 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | SEUS 118 |
| • Tipo di azienda o settore | Servizio Emergenza Urgenza Sanitaria 118 |
| • Tipo di impiego | Tirocinio |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo master e post-master |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 14/07/2014 al 30/10/2014 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ISMETT (Istituto Mediterraneo per i Trapianti e Terapie ad Alta Specializzazione |
| • Tipo di azienda o settore | Rianimazione e Terapia Intestiva,Operatory Room |
| • Tipo di impiego | Tirocinio |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo master |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 14/01/2013 al 22/07/2013 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone", Via del Vespro 129,Palermo, IT, 90127. |
| • Tipo di azienda o settore | U.O.C Chirurgia Generale e d'Urgenza, ambulatorio di Endoscopia digestiva |
| • Tipo di impiego | Tirocinio |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo post-laurea |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 04/07/2012 al 19/09/2012 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda ospedaliera "Maria Eleonora Hospital", Viale Regione Siciliana 1571, 90135, Palermo, IT. |
| • Tipo di azienda o settore | Unità Terapia Intensiva Coronarica |
| • Tipo di impiego | Tirocinio infermieristico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 10/04/2012 al 30/06/2012 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale "Buccheri La Ferla" Fatebenefratelli, Via Messina Marine 197,90123, Palermo, IT. |
| • Tipo di azienda o settore | *Pronto Soccorso.* |
| • Tipo di impiego | Tirocinio infermieristico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 07/11/2011 al 29/03/2012 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda ospedaliera ospedali riuniti Villa Sofia- Cervello, presidio Villa Sofia, Piazza Salerno 1,90146, Palermo, IT. |
| • Tipo di azienda o settore | *Unità operativa di Anestesia e Rianimazione* |
| • Tipo di impiego | Tirocinio infermieristico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 26/03/2011 al 29/07/2011 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone", Via del Vespro 129,Palermo, IT, 90127. |
| • Tipo di azienda o settore | *Reparto di Ginecologia;Complesso operatorio di Ginecologia.* |
| • Tipo di impiego | Tirocinio infermieristico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 04/11/2010 al 07/02/2011 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale G.F. Ingrassia, Corso Calatafimi 1002, Palermo, IT. |
| • Tipo di azienda o settore | *Reparto di Chirurgia Generale;Complesso operatorio.* |
| • Tipo di impiego | Tirocinio infermieristico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 15/02/2010 al 10/06/2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone", Via del Vespro 129,Palermo, IT, 90127. |
| • Tipo di azienda o settore | *Reparto di Gastroenterologia;Ambulatorio di Endoscopia digestiva.* |
| • Tipo di impiego | Tirocinio infermieristico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Tirocinio formativo |

## Istruzione e formazione

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Da Gennaio 2014 a Dicembre 2014 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli Studi di Palermo. |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Master in "Assistenza infermieristica avanzata al paziente critico" |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | Punteggio 100/100 |

## Istruzione e formazione

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Da Ottobre 2009 a Novembre 2012 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli Studi di Palermo. |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Laurea in Infermieristica. |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | Punteggio 104/110. |

## Certificazioni

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 13/06/2016 al 10/07/2016 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | *SEUS 118* |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso per Infermieri 118 |
| • Qualifica conseguita | Valutazione di idoneità all'impiego. |

## Certificazioni

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 10/06/15 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | *AHA, American Heart Association* |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso di ACLS, esecutore. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di idoneità. |

## Certificazioni

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 26/05/15 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | *AHA, American Heart Association* |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso di BLSD adulto e pediatrico, esecutore. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di idoneità. |

## Certificazioni

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 13/02/14 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | *IRC, Italian Resuscitatio Council.* |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso di PTC, esecutore. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di idoneità. |

## Certificazioni

| | |
|---|---|
| • Date (da – a) | 06/03/2013 |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | *IRC, Italian Resuscitatio Council.* |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso di BLSD, esecutore. |
| • Qualifica conseguita | Attestato di idoneità. |

## Capacità e competenze personali

| | |
|---|---|
| PRIMA LINGUA | Italiano |
| **Altre lingue** | |
| | Inglese |
| • Capacità di lettura | ottimo |
| • Capacità di scrittura | Buono |
| • Capacità di espressione orale | Buono |

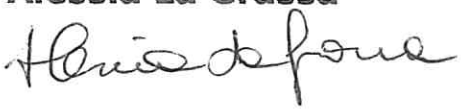
| | |
|---|---|
| CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI | GRAZIE ALLE MIE ESPERIENZE "LAVORATIVE" MI SONO TROVATA DI FRONTE A TIPOLOGIE DI PERSONE SEMPRE DIVERSE, CON LE QUALI SONO STATA IN GRADO DI INTERAGIRE IN MODO COSTRUTTIVO SENZA AVVERTIRE MAI DIFFICOLTÀ RELAZIONALI. GRAZIE ANCHE AD UNA MIA PREDISPOSOZIONE ALL'ASCOLTO, AI RAPPORTI INTERPERSONALI E SOPRATTUTTO AD UNO SPICCATO SENSO DEL DOVERE E DI ADATTAMANTO HO SEMPRE RAGGIUNTO GLI OBIETTIVI PREFISSATI E SONO STATA SEMPRE RICAMBIATA CON STIMA . |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE | Nel lavoro e nell'ambiente familiare sono stata fin da piccola abituata all'autogestione delle attività che mi vengono affidate. Ciò nonostante apprezzo la collaborazione tra colleghi e l'investimento e lo sviluppo di più idee, per questo ho imparato con l'esperienza a coordinare le attività tra colleghi, porre sempre in evidenza gli obiettivi da raggiungere condizionandoli ai bisogni dei destinatari e trarre sempre il meglio da ogni attività e da tutti i soggetti che ho conosciuto durante la mia esperienza. |
| CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE | Sistema Operativo Windows,<br>Software Word, Excel, Power Point, M.S. Office,<br>Internet, navigazione e e-mail.<br>AS 400 |

Altro Iscritta all'Albo degli Infermieri di Palermo.

PATENTE patente tipo B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996 e dal D.lgs.n.196/03.

**Palermo,** 20/07/2016

**Nome**

**Alessia La Grassa**