

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BEVILACQUA MARIA LUISA
Indirizzo	VIA VENEZIA N. 6 15121 ALESSANDRIA (UFFICIO)
Telefono	3398744989
E-mail	mbevilacqua@aslal.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	08/08/1967 A NOVI LIGURE

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01/08/2021 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL Via Venezia n. 6 Alessandria
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria - S.C. Direzione Professioni Sanitarie
 - Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico con Incarico di funzione di Organizzazione Supporto alla Rete Ospedaliera
- Principali mansioni e responsabilità Supporto al governo dei processi riguardanti l'offerta di assistenza ospedaliera e ambulatoriale e alla messa in atto di interventi volti a favorire l'efficienza della rete e l'integrazione tra le diverse Strutture afferenti, che garantiscono l'uniformità dei percorsi assistenziali, l'ottimizzazione delle risorse ed il miglioramento della qualità dei livelli assistenziali.

- Date (da – a) **DAL 01/02/2018 AL 31/07/2021**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL Via Venezia n. 6 Alessandria
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria - Poliambulatorio P.O. Casale Monferrato
 - Tipo di impiego Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere con Incarico di Coordinamento
- Principali mansioni e responsabilità Attività di Coordinamento e responsabilità organizzativo-gestionale delle risorse assegnate, programmazione e supervisione per la creazione ed il mantenimento delle migliori condizioni organizzative possibili, per il raggiungimento dei risultati in termine di salute, sicurezza ed autonomia per la persona assistita.

- Date (da – a) **Dal 16/9/2003 al 31/01/2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL (ex ASL 22 fino al 2007)
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria - Dipartimento Materno Infantile – Ginecologia Ostetricia P.O. Novi Ligure
 - Tipo di impiego Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Identificazione dei bisogni assistenziali del singolo utente o di un gruppo sociale e pianificazione di risposte appropriate a tali problemi, mettendo in essere una serie di azioni e prestazioni, con la responsabilità di rivalutare e riadattare a seconda delle situazioni.

- Date (da – a) **Dal 10/08/1993 al 15/9/2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL (ex ASL 20)
 - Tipo di azienda o settore Medicina, Neurologia, Chirurgia, Urologia e Neonatologia P.O Tortona
 - Tipo di impiego Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data 23/09/2020
- Istituto Università degli Studi Internazionali di Roma UNINT
- Qualifica conseguita Master di I livello in Le Professioni sanitarie Forensi Legali e Assicurative

- Data 10/12/2013
- Istituto Università degli Studi di Genova
- Qualifica conseguita Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e ostetriche

- Data 08/04/2010
- Istituto Università degli Studi di Genova
- Qualifica conseguita Master di I livello in Management Professioni Sanitarie Infermieristiche e Ostetriche

- Data 15/12/2008
- Istituto Università degli Studi di Pavia
- Qualifica conseguita Master di I livello in Tutoring Infermieristico ed Ostetrico

- Data 27/03/2008
- Istituto Università Gabriele d'Annunzio di Chieti
- Qualifica conseguita Laurea in Infermieristica (Riconversione Creditizia)

- Data Anno scolastico 1997/1998
- Istituto Istituto Tecnico Femminile Statale Santorre di Santarosa di Torino
- Qualifica conseguita Diploma di maturità Tecnica Femminile indirizzo Dirigenti di Comunità

- Data 30/06/1993
- Istituto Scuola Infermieri professionali di Tortona (AL)
- Qualifica conseguita Diploma di Infermiere professionale

- Data Anno scolastico 1982/1983
- Istituto Istituto Boccardo di Novi ligure
- Qualifica conseguita Biennio Applicati ai servizi amministrativi

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

Buone capacità a lavorare in gruppo, empatica, flessibile e comunicativa. Attitudine all'ascolto, collaborativa e paziente. Possiedo doti relazionali, elemento chiave per poter interagire con altre persone e per collaborare con i colleghi al fine della risoluzione dei problemi.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE

- Capacità di lettura Scolastica
- Capacità di scrittura Scolastica
- Capacità di espressione orale Scolastica

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

Scolastica

Scolastica

Scolastica

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

ADEGUATE

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

ADEGUATE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Buona conoscenza e capacità nell'utilizzo dei principali programmi informatici e di Apparecchiature Elettromedicali.

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Nessuna competenza artistica

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Iscritta all'OPI di Alessandria dal 1993.

Partecipazione ad innumerevoli corsi di formazione professionale sia come partecipante che come docente.

Inoltre la sottoscritta dichiara di essere in regola con la vigente normativa nazionale ECM.

La sottoscritta, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

La sottoscritta in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

NOVI LIGURE, 18/01/2023

BEVILACQUA MARIA LUISA

(FIRMATO IN ORIGINALE)