

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

|                 |   |
|-----------------|---|
| Nome            | <b>BEVILACQUA MARIA LUISA</b>                       |
| Indirizzo       | <b>VIA VENEZIA N. 6 15121 ALESSANDRIA (UFFICIO)</b> |
| Telefono        | <b>3398744989</b>                                   |
| E-mail          | <b>mbevilacqua@aslal.it</b>                         |
| 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

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>   | <p><b>INGLESE</b><br/>Scolastica<br/>Scolastica<br/>Scolastica</p>  |
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE<br/>RELAZIONALI</p> <p><i>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.</i></p> | <p>ADEGUATE</p>   |
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE<br/>ORGANIZZATIVE</p> <p><i>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.</i></p>  | <p>ADEGUATE</p>   |
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE<br/>TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>   | <p>Buona conoscenza e capacità nell'utilizzo dei principali programmi informatici e di Apparecchiature Elettromedicali.</p> |
| <p>CAPACITÀ E COMPETENZE<br/>ARTISTICHE</p> <p><i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>   | <p>Nessuna competenza artistica</p>   |
| <p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>   |   |
| <p>PATENTE O PATENTI</p>  | <p>Patente di guida B</p>   |
| <p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p>  | <p>Iscritta all'OPI di Alessandria dal 1993.</p>  |
|   | <p>Partecipazione ad innumerevoli corsi di formazione professionale sia come partecipante che come docente.</p>             |
|   | <p>Inoltre la sottoscritta dichiara di essere in regola con la vigente normativa nazionale ECM.</p>                         |

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)