

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>DESTRI ELIANA</b>
Indirizzo	<b>VIA PACINOTTI, 38 15121 ALESSANDRIA (UFFICIO)</b>
Telefono	<b>3386517305</b>
E-mail	<b>edestri@aslal.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10/11/1967 A TORTONA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **04/04/2022 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL Via Pacinotti 38 Alessandria
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria - S.C. Direzione Professioni Sanitarie
- Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico con Incarico di funzione di Organizzazione Cure Domiciliari
- Principali mansioni e responsabilità Supporto al governo dei processi riguardanti l'offerta di assistenza domiciliare 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 01/10/2013 AL 31/03/2022**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL 15057 Tortona
- Tipo di azienda o settore Unità Operativa di Cure Palliative territorio di Tortona
- Tipo di impiego Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Identificazione dei bisogni assistenziali del singolo utente, sostegno ai care giver e pianificazione di risposte appropriate ai problemi, mettendo in essere una serie di azioni e prestazioni, con la responsabilità di rivalutare e riadattare a seconda delle richieste che si presentavano ai pz nel fine vita.
  
- Date (da – a) **Dal 30/09/2013 al 02/05/2008**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL 15057 Tortona
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria dipartimento di Emergenza P.O. Cardiologia UTIC Tortona
- Tipo di impiego Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Identificazione dei bisogni assistenziali del singolo utente 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 01/05/2008 al 31/07/1989**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL (ex ASL 20)
- Tipo di azienda o settore Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia, Urologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria e Neonatologia, Medicina Generale 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 2018
- Istituto Università degli Studi Internazionali di Roma UNINT
- Qualifica conseguita Master di primo livello in "Infermiere di Famiglia"
  
- Data 2014
- Istituto Università degli Studi di Milano
- Qualifica conseguita Master di I livello in "Cure palliative"
  
- 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 2006
- Istituto Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadri"
- Qualifica conseguita Master di I livello in "Management infermieristico per le funzioni di coordinamento"
  
- 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 30/06/1989
- Istituto Scuola Infermieri professionali di Tortona (AL)
- Qualifica conseguita Diploma di Infermiere professionale
  
- Data Anno scolastico 1985/1986
- Istituto Istituto Santa Chiara
- Qualifica conseguita Diploma di Maestra di Scuola Materna

**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

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

## INGLESE

Scolastica  
Scolastica  
Scolastica

### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*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.*

ADEGUATE

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*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.*

ADEGUATE

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

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

### CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Nessuna competenza artistica

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

### PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

### ULTERIORI INFORMAZIONI

Iscritta all'OPI di Alessandria dal 1989.

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.

CARBONARA SCRIVIA 1/12/2023

DESTRI ELIANA  
(FIRMATO IN ORIGINALE)