

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MIRELLA MOROSIN**
Indirizzo **ASL AL – VIALE GIOLITTI 2 – 15033 CASALE MONFERRATO**
Telefono **0142434222**
Fax **0142434829**
E-mail **mmorosin@aslal.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **04/09/57**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 15/11/1976 - 15/12/1976
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL76 CASALE MONF.**
- Tipo di azienda o settore **SANITA'**
- Tipo di impiego **OPERAT. PROF.LE 2^ CAT. INF. GENERICO INCARICATO**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA INFERMIERISTICA C/O OSPEDALE "S. MARCO" - MONCALVO**

- Date (da – a) 16/12/1976 - 30/09/1992
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL76 CASALE MONF.**
- Tipo di azienda o settore **SANITA'**
- Tipo di impiego **OPERAT. PROF.LE COLLAB. INFERMIERE PROFESSIONALE**
- Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA INFERMIERISTICA C/O DIVISIONE NEUROLOGIA OSPEDALE "S. SPIRITO" CASALE MONF.**

- Date (da – a) 01/10/1992 - 30/09/1993
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL76 CASALE MONF.**
- Tipo di azienda o settore **SANITA'**
- Tipo di impiego **OPERAT. PROF.LE COORD. INFER. PROF.LE**
- Principali mansioni e responsabilità **TUTOR CLINICO C/O SCUOLA INFERMIERI PROF.LI OSPEDALE "S. SPIRITO" CASALE MONF.**

- Date (da – a) 01/10/1993 - 04/11/1995
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL21**
- Tipo di azienda o settore **SANITA'**
- Tipo di impiego **OPERAT. PROF.LE COORD. INFER. PROF.LE**

- Principali mansioni e responsabilità COORDINAMENTO PERSONALE INFERMIERISTICO, OSTETRICO E DI SUPPORTO C/O DIVISIONE GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSPEDALE "S. SPIRITO" CASALE MONF
- Date (da – a) 05/11/1995 - 31/12/2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL21
 - Tipo di azienda o settore SANITA'
 - Tipo di impiego COLLAB. PROF. SANITARIO-INFERMIERE – CAT. D
- Principali mansioni e responsabilità COORDINAMENTO PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO C/O SOC ORL OSPEDALE "S. SPIRITO" CASALE MONF.
- Date (da – a) 01/01/2003 - 31/12/2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL21
 - Tipo di azienda o settore SANITA'
 - Tipo di impiego COLL. PROF. SAN. ESPERTO INFERMIERE CAT. DS
- Principali mansioni e responsabilità COORDINAMENTO PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO C/O SOC ORL, DEGENZA COMUNE ORL-OCULISTICA, WEEK-SURGERY
- Date (da – a) 01/01/08 - 31/01/2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL
 - Tipo di azienda o settore SANITA'
 - Tipo di impiego COLL. PROF. SAN. ESPERTO INFERMIERE CAT. DS
- Principali mansioni e responsabilità COORDINAMENTO PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO C/O SOC ORL, DEGENZA COMUNE ORL-OCULISTICA, WEEK-SURGERY
- Date (da – a) 01/02/11
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL AL
 - Tipo di azienda o settore SANITA'
 - Tipo di impiego COLL. PROF. SAN. ESPERTO INFERMIERE CAT. DS
- Principali mansioni e responsabilità COORDINAMENTO TRASVERSALE PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO C/O SOC ORL E ODONTOSTOMATOLOGIA, DEGENZA COMUNE ORL-OCULISTICA, WEEK-SURGERY
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ANNO SCOLASTICO 1971
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICENZA SCUOLA MEDIA INFERIORE
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) ANNO SCOLASTICO 1974
- Nome e tipo di istituto di istruzione DIPLOMA PROFESSIONALE TRIENNALE

- o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

 - Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- ADDETTA SEGRETERIA D'AZIENDA
- ANNO SCOLASTICO 1976
DIPLOMA INFERMIERE PROFESSIONALE
- ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- INFERMIERE PROFESSIONALE
- ANNO SCOLASTICO 1992
CERTIFICATO ABILITAZIONE ALLE FUNZIONI DIRETTIVE ASSISTENZA INFERMIERISTICA
COORDINAMENTO PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO
- ABILITAZIONE FUNZIONI DIRETTIVE ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- 1993 - 2011
CORSI DI AGGIORNAMENTO AZIENDALE, CONVEGNI E CONGRESSI DI FORMAZIONE NON OBBLIGATORI PREVISTI DALLA NORMATIVA INERENTI ALLA QUALIFICA

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

FRANCESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

INGLESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

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

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.

GESTIONE DELLE DINAMICHE DI GRUPPI DI LAVORO INTERDISCIPLINARI E INTERPROFESSIONALI;
PROGETTAZIONE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO IN AMBIENTE SANITARIO

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.

COORDINAMENTO TRASVERSALE PERSONALE INFERMIERISTICO E DI SUPPORTO C/O SOC ORL E ODONTOSTOMATOLOGIA, DEGENZA COMUNE ORL-OCULISTICA, WEEK-SURGERY;
SEGRETARIA ORGANIZZATIVA CORSI AGGIORNAMENTO ORGANIZZATI DALLA SOC ORL RELATIVI ALLA CHIRURGIA OTOLOGICA E DELLA TIROIDE;
INFERMIERA VOLONTARIA, DOCENTE DI ASSISTENZA INFERMIERISTICA E REFERENTE DELLA FORMAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CONOSCENZA SISTEMA OPERATIVO WINDOWS E PROGRAMMI APPLICATIVI

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI