

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome GIUSEPPE CHIAVETTA

Indirizzo Via Nicolò Copernico 10 , CORREGGIO (RE) 42015

Telefono

Fax

E-mail giuseppesonia2@libero.it

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 08/03/1972

ESPERIENZA LAVORATIVA

**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.*

Competenze di strumentista di sala operatoria multi disciplinare , terapia
intensiva di cardio chirurgia , pronto soccorso varie corsie chirurgiche e
mediche.

Competenze in lezioni attinenti la professione infermieristica.

Master di primo livello in coordinamento infermieristico

Master di primo livello in ricerca clinica

Docente e membro commissione per corsi OSA/OSS svolti presso Euro time
impresa di Carini(PA) negli anni scolastici 2016/2017/2018.

**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.*

Competenze organizzative di sala operatoria

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**
Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere **tali** competenze e indicare dove sono state acquisite.]

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**
*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

Competente nella gestione di apparecchiature elettro medicali di sala operatoria
e terapia intensiva di cardio chirurgia , e capacità di gestione robotica del sistema
"da vinci".

**ALTRE CAPACITÀ E
COMPETENZE**
*Competenze non precedentemente
indicate.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

Patente A e B

ULTERIORI INFORMAZIONI

autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000,
Io sottoscritto Chiavetta Giuseppe C.F **CHVGPP72C08G273K**, cittadino
Italiano, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e
47 del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle
conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del
predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la **propria responsabilità dichiara che** le
informazioni contenute nel presente **curriculum corrispondono a verità.**

ALLEGATI

Si allega copia di corsi di aggiornamento è autocertificazione.

- Tipo di azienda o settore Presidio OSPEDALIERO
- Tipo di impiego Indeterminato con successiva mobilità volontaria
- Principali mansioni e responsabilità Infermiere di pronto soccorso e strumentista di sala operatoria.
- Date (da – a) DA 01/05/2008 Al 11/03/2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.S.L.4 CHIAVARESE , VIA G.B GHIO CHIAVARI
- Tipo di azienda o settore PRESIDIO OSPEDALIERO
- Tipo di impiego INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità STRUMENTISTA DI SALA OPERATORIA , INFERMIERE DI SALA OP. INFERMIERE DI CORSA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Diploma infermiere professionale anno accademico 1996

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

Francese / inglese

- Capacità di lettura Buono
- Capacità di scrittura Elementare
- Capacità di espressione orale Buono

• Date (da – a)	Da 1/7/99 a 29/11/2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Cooperativa sociale il.ponte
• Tipo di azienda o settore	Casa per persone, portatori di handicap mentali
• Tipo di impiego	Indeterminato
• Principali mansioni e responsabilità	Infermiere professionale
• Date (da – a)	Da 1/12/2001 A 31/03/2005
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	S.R.L UNIP. CLINICA DI CARDIO CHIRURGIA "VILLA AZZURRA" GRUPPO VILLA MARIA
• Tipo di azienda o settore	
• Principali mansioni e responsabilità	Strumentista , infermiere di terapia intensiva
• Principali mansioni e responsabilità	svolto per la fondazione onlus "pronto-cuore" lezioni sulla prevenzione delle malattie cardio vascolari rivolte ai licei superiori nel triennio 2002/2003/2004 . Svolto lezioni presso l' istituto pascal di carini in corsi regionali per osa e oss negli anni 2016/2017 .
• Tipo di impiego	Indeterminato
• Date (da – a)	DA 13/06/2006 A. 31/07/2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Fondazione S. Raffaele G. GIGLIO di Cefalù
• Tipo di azienda o settore	Presidio ospedaliero
• Tipo di impiego	Indeterminato
• Principali mansioni e responsabilità	Strumentista di sala operatoria
• Date (da – a)	DA 25/09/2006 A 31/04/2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	S.P.A.ADECCO ITALIA PRESIDIO OSPEDALIERO S.G.BOSCO DI TORINO
• Tipo di azienda o settore	Presidio Ospedaliero
• Tipo di impiego	INDETERMINATO
• Principali mansioni e responsabilità	STRUMENTISTA DI SALA OPERATORIA
• Date (da – a)	DA. 01/12/2007 A. 01/05/2008
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.L. 6 di Novara presidio Ospedaliero di Borgomanero