

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



La sottoscritta VALENTI ANGELA, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ANGELA VALENTI**
Indirizzo **VIA ALTINO, 6/3 – 30027 SAN DONA' DI PIAVE (VE)**
Telefono **+39 328 630 7941**
E-mail **angelavalenti75@gmail.com**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **19/03/1975**



ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **Aprile 2018 - Attuale**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss4 Veneto Orientale
- Tipo di impiego Infermiera di continuità
- Principali mansioni e responsabilità Presa in carico del paziente e della sua famiglia con predisposizione di un tipo di assistenza continuativa attraverso la funzione di collegamento con il territorio, attivazione Adi e/o servizi e strutture sul territorio

- Date (da - a) **Giugno 1998 - Aprile 2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss4 Veneto Orientale
- Tipo di impiego Infermiera di assistenza domiciliare
- Principali mansioni e responsabilità Presa in carico del paziente a domicilio con creazione di un progetto assistenziale volto al soddisfacimento dei bisogni infermieristici.

- Date (da - a) **Novembre 1995 - Giugno 1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Villa Salus Mestre
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Monitorare lo stato di salute del paziente e l'andamento delle cure. Analizzare i bisogni fisici, psicologici e sociali di ciascun paziente.

- Date (da - a) **Agosto 1995 - Settembre 1995**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ulss10
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Monitorare lo stato di salute del paziente e l'andamento delle cure. Analizzare i bisogni fisici, psicologici e sociali di ciascun paziente.

- Date (da - a) **Giugno 1995 - Agosto 1995**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Consorzio arenili di Caorle
- Tipo di impiego Infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Monitorare lo stato di salute del paziente e l'andamento delle cure. Analizzare i bisogni fisici, psicologici e sociali di ciascun paziente.

FORMAZIONE

- Date (da - a) **Settembre 1995 - Giugno 2000**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione ITC Leon Battista Alberti
- Qualifica conseguita Diploma di maturità

- Date (da - a) **Ottobre 1991 - Giugno 1994**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola professionale per infermieri
- Qualifica conseguita Infermiera professionale

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

La professione che esercito mi ha permesso di sviluppare un'ottima capacità di lavoro in squadra; il rispetto del ruolo dei miei colleghi e delle mie mansioni mi ha permesso di instaurare un dialogo intenso e costruttivo con le persone che mi affiancano quotidianamente. Il costante rapporto con i pazienti e soprattutto con i parenti degli stessi ha sviluppato in me un'ottima capacità nella gestione di situazioni complesse e inaspettate.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

La gestione del paziente e delle sue problematiche, la gestione dei famigliari e delle loro paure, l'organizzazione della logistica per il trasporto delle persone dopo la loro dimissione dall'ospedale e in generale il lavoro che svolgo mi permettono costantemente di esercitare le mie competenze organizzative.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Utilizzo i principali programmi di Windows del pacchetto Office quali Word, Excel e Power point.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Da un paio di anni organizzo e collaboro a varie iniziative supportate dall'azienda Ulss 4 nello specifico mi sono occupata dell'organizzazione di corsi per l'insegnamento della Manovra di Heimlich.

PATENTE O PATENTI **B**

La sottoscritta dichiara di essere informata, ai sensi del d.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per tutti gli adempimenti connessi.

