

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

FERRARA FILIPPO

ITALIANA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

MARZO 2023- COORDINATORE INFERMIERISTICO BLOCCO OPERATORIO
12/12/2008 – IN CORSO

ASST SANTI PAOLO E CARLO - Via Antonio di Rudini, 8 - 20142 Milano

AZIENDA OSPEDALIERA
INFERMIERE

INFERMIERE C/O REPARTI DI: MEDICINA III, PRONTO SOCCORSO, STRUMENTISTA DI
SALA OPERATORIA

8/09/2008 – 11/12/2008

OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO MANGIAGALLI, Milano

AZIENDA OSPEDALIERA
INFERMIERE

INFERMIERE C/O REPARTO DI CHIRURGIA VASCOLARE

02/05/2007 – 07/09/2008

ASST SANTI PAOLO E CARLO - Via Antonio di Rudini, 8 - 20142 Milano

AZIENDA OSPEDALIERA
INFERMIERE

INFERMIERE C/O REPARTO DI MEDICINA III

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

2010-2012

UNIVERSITA' TELEMATICA "LEONARDO DA VINCI"- MASTER DI PRIMO LIVELLO IN
"MAXIEMERGENZA SANITARIA ED ELISOCCORSO IN AMBIENTE OSTILE"

Insegnamenti di soccorso in ambienti colpiti da calamità, nella gestione del territorio, nei piani di

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	2010 – 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO – LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN INFIERMERISTICA
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abili professionali oggetto dello studio 	Anatomia e fisiologia umana, scienze della prevenzione, patogenesi e diagnostica, chirurgia, infermieristica, Medicina e farmacologia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Dottore in infermieristica
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	2021-2022
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Università Telematica Pegaso – Master di 1° livello in “Management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie.”
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abili professionali oggetto dello studio 	Programmazione e pianificazione strategica, gestione risorse umane, management e organizzazione del sistema sanitario.
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Esperto in management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie.
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	emergenza sanitaria e nella gestione delle maxi emergenze. Specialista nelle Maxi-emergenze sanitarie
MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUA	INGLESE
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura 	BUONO
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di scrittura 	BUONO
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di espressione orale 	BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	SPIRITO DI GRUPPO E CAPACITÀ DI GESTIONE DELLO STRESS. HO AVUTO MODO DI SVILUPPARE QUESTE ABILITÀ GRAZIE ALLE NUMEROSE ESPERIENZE DI LAVORO IN TEAM SVOLTE CON L'ATTIVITÀ DI STRUMENTISTA DI SALA CHE MI VEDE ATTUALMENTE IMPEGNATO.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	SONO UNA PERSONA ESTREMAMENTE PRECISA E PUNTUALE CON SVILUPPATA CAPACITÀ DI ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO E IN ATTIVITÀ SVOLTE NEL TEMPO LIBERO (SPORT E ATTIVITÀ RICREATIVE)
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	APPROFONDIRITA CONOSCENZA DEI PRINCIPALI STRUMENTI INFORMATICI E PROGRAMMI SPECIFICI UTILIZZATI IN AMBITO OSPEDALIERO (GALILEO)
PATENTE O PATENTI	Patente B – AUTOMUNITO

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesta, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000, che quanto dichiarato nel presente curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

Inoltre, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n°196 –“Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 “regolamento europeo sulla protezione dei dati personali.