

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>BARTOLI ALESSIA PAOLA</b>
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	Alessia.bartoli@asst-santipaolocarlo.it
PEC	bartolialessia@pec.ostetriche.bgcrlomimb
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- DATE (DA – A) Da 01 Febbraio 2025 a oggi
- NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO incarico di funzione organizzativa: coordinatrice ostetrica SS Consultori familiari integrati, con rapporto di lavoro a tempo pieno.
  
- Date (da – a) Da 01 Ottobre 2009 a oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipendente presso l'ASST Santi Paolo e Carlo nel ruolo di Operatore Professionale Sanitario Ostetrica con contratto a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo parziale (70%).
  
- Date (da – a) Da 01 Agosto 2005 a 30 Settembre 2009
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipendente presso l'Azienda Ospedaliera Ospedale San Carlo Borromeo nel ruolo di Operatore Professionale Sanitario Ostetrica con contratto a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro a tempo pieno.
  
- Date (da – a) Da 06 Agosto 2001 a 31 Luglio 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipendente presso l'Azienda Ospedaliera Ospedale San Carlo Borromeo nel ruolo di Operatore Professionale Sanitario Ostetrica con contratto a tempo determinato, con rapporto di lavoro a tempo pieno.
  
- Date (da – a) Da 20 Novembre 2000 a 05 Agosto 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dipendente presso gli Istituti Clinici di Perfezionamento Mangiagalli nel ruolo di Operatore Professionale Sanitario Ostetrica con contratto a tempo determinato, con rapporto di lavoro a tempo pieno.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Anno accademico 2020-2021
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master universitario di I livello in “Management e Coordinamento delle Professioni Sanitarie” presso School of Management Università LUM.
  
- Date (da – a) Anno 2018
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Formatore UNICEF Corso 20 ore.
  
- Date (da – a) Anno 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in Ostetricia (corso di primo livello) conseguito presso l’Università degli Studi di Pavia con la valutazione di 110/110 lode.
  
- Date (da – a) Dall’anno 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Iscrizione all’Albo Professionale delle Ostetriche delle Province di Milano e Lodi.
  
- Date (da – a) Anno 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma Universitario Ostetrica/o conseguito presso l’Università degli Studi di Pavia con la valutazione di 110/110 lode.
  
- Date (da – a) Anno 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma di maturità scientifica conseguito presso il liceo “Vittorio Veneto” di Milano con la valutazione 45/60.

**PRIMA LINGUA** ITALIANO

**ALTRE LINGUE** FRANCESE

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

**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.*

**SPIRITO DI GRUPPO****CAPACITÀ DI COMUNICAZIONE****ADATTAMENTO AGLI AMBIENTI MULTICULTURALI****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.*

**Leadership****Senso dell'organizzazione****GESTIONE DI PROGETTI DI GRUPPO****CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

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

**Buona conoscenza degli ambienti Windows****Buona conoscenza dei pacchetti Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint)****PATENTE O PATENTI****Patente di guida B**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 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. Inoltre, il sottoscritto autorizza al 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”.

Milano,

18/02/2025

ALESSIA PAOLA BARTOLI