



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome LINDA DELLA BITTA
 Indirizzo
 Telefono
 Fax
 E-mail
 Nazionalità Italiana
 Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 1° Giugno 2021 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST SANTI PAOLO E CARLO via Pio II n°3, 20153 Milano
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera San Carlo U.O.C. Pediatria*
- Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico
- Principali mansioni e responsabilità Gestione del personale e delle risorse , organizzazione e gestione della UOC di Pediatria
(PS PED. / OBI , PED. AMB./ PED. DEGENZA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 19 Ottobre 2020 al 30 Maggio 2021*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST SANTI PAOLO E CARLO via Pio II n°3, 20153 Milano
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera San Carlo U.O.C. Pediatria*
- Tipo di impiego Infermiera a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Collaboratore di riferimento del Rad

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dall'8 Aprile 2019 a Ottobre 2020*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST SANTI PAOLO E CARLO via A.di Rudinì 8, 20142 Milano
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera San Paolo U.O.C. di Pronto Soccorso / Dea*
- Tipo di impiego Infermiera a tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Team di Coordinamento e Gestione delle attività e del personale afferente al PS / DEA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Da Novembre 2000 ad Aprile 2019*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST SANTI PAOLO E CARLO via A.di Rudinì 8, 20142 Milano*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera San Paolo U.O.C. di Anestesia / Rianimazione*
- Tipo di impiego *Infermiera a tempo indeterminato*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza Infermieristica*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Febbraio 1998 a Novembre 2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST SANTI PAOLO E CARLO via A.di Rudinì 8, 20142 Milano UO di Medicina Generale e Oncologia*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera San Paolo*
- Tipo di impiego *Infermiera a tempo indeterminato*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza Infermieristica*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Febbraio 1997 a Febbraio 1998*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda Ospedaliera Valtellina Valchiavenna Via Stelvio 25 , 23100 SONDRIO*
- Tipo di azienda o settore *Presidio Ospedaliero di Chiavenna (So) OU di Chirurgia Generale*
- Tipo di impiego *Infermiera a tempo determinato*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza Infermieristica*

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *da Aprile 1995 a Febbraio 1997*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST SANTI PAOLO E CARLO via A.di Rudinì 8, 20142 Milano*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera San Paolo UO di Medicina Generale*
- Tipo di impiego *Infermiera a tempo indeterminato*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza Infermieristica*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *da Gennaio 2016 a Dicembre 2017*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Master Universitario di 1° Livello presso Università Carlo Cattaneo LIUC Castellanza*
- Qualifica conseguita *Management e Funzioni di Coordinamento per le professioni Sanitarie*

- Date (da – a) 05/07/2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Tecnico Statale per Attività Sociali Giulio Natta Milano
- Qualifica conseguita Diploma di Maturità ad indirizzo Tecnico , Dirigente di Comunità

- Date (da – a) 1991 al 1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola per Infermieri Professionali di Sondalo
- Qualifica conseguita 29/07/1994 : Diploma di Infermiere Professionale “ M.Alessandria e M.Simonelli “ Sondalo (SO)

**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.

la capacità di gestire il conflitto nelle situazioni ad alto stress , capacità di ascolto e motivazione del gruppo , rapporto con l’utenza nei momenti di difficoltà .

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

Inglese , Francese , Tedesco
Livello scolastico
Livello scolastico
Livello scolastico

**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.

la capacità di gestire il conflitto nelle situazioni ad alto stress , capacità di ascolto e motivazione del gruppo , rapporto con l’utenza nei momenti di difficoltà .
capacità comunicativa e relazionale nell’ambito della gestione di una equipe multidisciplinare .Attitudine comunicative e relazionali nelle situazioni critiche e capacità di lavorare in squadra .

**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.

capacità di rapido adattamento e soluzione ad eventi avversi improvvisi sia di tipo strutturale che operativo, riuscendo nel tempo a mettere a disposizione dei colleghi questa esperienza nei momenti di forte stress.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

Capacità di utilizzo del sistema Windows , in particolar modo excel e word .

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

Pratico Yoga stile Hata da diversi anni , disciplina che mi ha permesso di gestire le situazioni ad alto impatto emotivo e stressogeno grazie alle tecniche di respirazione.

PATENTE O PATENTI

Patente B – Automunita

ULTERIORI INFORMAZIONI

• DATE (DA – A)	a.a. 2003/2004 : 180 ore
DATE (DA – A)	a.a. 2004/2005 : 296 ore
DATE (DA – A)	a.a. 2006/2007 : 764 ore
DATE (DA – A)	a.a. 2008/2009 : 324 ore
DATE (DA – A)	a.a. 2013/2014 : 176 ore
DATE (DA – A)	a.a. 2014/2015 : 144 ore

Attività Assistente di Tirocinio studenti 3° Anno Corso di Laurea in Infermieristica
Università Statale di Milano presso UOC di Rianimazione Azienda Ospedaliera San
Paolo Milano

“ Il sottoscritto , consapevole delle sanzioni penali , previste dall’ art. 76 del DPR
445/2000 , per l’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 .”

DATA 15/01/2021
NOME E COGNOME (FIRMA)