

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>Donzelli Loredana</b>
Indirizzo	<b>P.zza A. Ferrari 1 Milano</b>
Telefono	<b>3336189961</b>
Fax	
E-mail	<b>loredana.donzelli@asst-pini-cto.it</b>
Nazionalità	<b>Italiana</b>
Data di nascita	<b>18/04/1964</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p><b>16.05.2022</b><br/><b>ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini - CTO</b></p> <p><b>Servizio Sanitario Nazionale</b><br/><b>Coordinatore infermieristico</b><br/><b>Incarico di funzione Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche</b></p> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p><b>01.01.2020</b><br/><b>ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini - CTO</b></p> <p><b>Servizio Sanitario Nazionale</b><br/><b>Coordinatore infermieristico</b><br/><b>Coordinatore SITRA</b></p>                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p><b>01.06.2019</b><br/><b>ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini - CTO</b></p> <p><b>Servizio Sanitario Nazionale</b><br/><b>Coordinatore infermieristico</b><br/><b>Coordinatore UO fisiatria Polo Fanny Finzi Ottolenghi</b></p>               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di azienda o settore</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p><b>01.01.2019</b><br/><b>ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini - CTO</b></p> <p><b>Servizio Sanitario Nazionale</b><br/><b>Case Manager</b><br/><b>Preso in carico paziente fragile/cronico</b></p>                                            |

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**01.05.2015**

**AO Gaetano Pini**

**Servizio Sanitario Nazionale  
Infermiere  
Ortopedia – traumatologia**

**01.07.2013**

**Fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico Carlo Besta**

**Servizio Sanitario Nazionale  
Infermiere  
UO Neurochirurgia**

**2021 – 2022**

**Master Universitario I livello**

**Metodologie e Tecnologie a supporto dell'engagement e della comunicazione con il paziente**

**2018 – 2019**

**Laurea Magistrale**

**Psicologia clinica e della Riabilitazione**

**2012**

**Master Universitario I livello**

**Gestione del coordinamento nelle professioni sanitarie**

**2011**

**Laurea Triennale**

**Infermieristica**

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b>	
MADRELINGUA	<b>Italiano</b>
ALTRE LINGUA	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<b>Inglese</b> <b>Buono</b> <b>Buono</b> <b>Buono</b>
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	<b>Capacità e competenze relazionali, comunicative, di ascolto e di problem solving.</b>
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	<b>Capacità e competenze organizzative di attività assistenziali.</b>
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	<b>Conoscenza pacchetto Office.</b>

06/03/2023

La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'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, la sottoscritta 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".