

Curriculum reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (allegare copia di documento di identità valido).

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della responsabilità penale cui si può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità
Data di nascita

CANNELLA MICHELE

ITALIANA

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) **DAL 01/10/2022 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur Marche Area Vasta 4 – AST Fermo (dal 1/1/23)
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Funzione Organizzativa Psichiatria Territoriale e Dipendenze Patologiche (CSM-SRR-CD-DCA-STDP)
- Principali mansioni e responsabilità Dipartimento di Salute Mentale – Dipartimento Dipendenze Patologiche

- Date (da – a) **DAL 25/01/2022 AL 30/09/2022**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur Marche Area Vasta 4
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Coordinamento Infermieristico Servizio Riabilitativo Residenziale
- Principali mansioni e responsabilità Dipartimento di Salute Mentale

- Date (da – a) **DAL 31/08/2020 AL 30/09/2022**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur Marche Area Vasta 4
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Coordinamento Infermieristico Psichiatria Territoriale
- Principali mansioni e responsabilità Dipartimento di Salute Mentale

- Date (da – a) **DAL 16/12/2016 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur Marche Area Vasta 4 – AST Fermo (dal 1/1/23)
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Posizione Organizzativa
- Principali mansioni e responsabilità Dipartimento di Salute Mentale

- Date (da – a) **DAL 1 GENNAIO 2015 AL 30/08/2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur Marche Area Vasta 4
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Blocco Operatorio ,Endoscopia Digestiva e Servizio delle Professioni Sanitarie

- Date (da – a) **DAL 16 MAGGIO 2014 AL 31 DICEMBRE 2014 (TEMPO INDETERMINATO)**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur Marche Area Vasta 3
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Anestesia e Rianimazione

- Date (da – a) **DAL 1 GIUGNO 2012 AL 15 MAGGIO 2014 (TEMPO DETERMINATO)**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur marche Area Vasta 3
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Anestesia e Rianimazione

- Date (da – a) **DAL 1 GIUGNO 2011 AL 30 NOVEMBRE 2011 (TEMPO DETERMINATO)**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asur Marche 10
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Infermiere
- Principali mansioni e responsabilità Anestesia e Rianimazione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- a)
- Date (da – 16 Novembre 2020
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università Telematica Pegaso
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Master in Management delle Aziende Sanitarie
 - Qualifica conseguita
Dottore in Management delle Aziende Sanitarie

<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	Master di secondo livello
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione e o formazione 	<p>10 Giugno 2019 Università Telematica Pegaso</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Master in Management per le funzioni di Coordinamento nell'Area delle Professioni Sanitarie Dottore in Management per le funzioni di Coordinamento nell'Area delle Professioni Sanitarie Master di primo livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>14 Giugno 2018 Università Telematica Pegaso</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale e (se pertinente) 	<p>Master in Infermieristica Legale e Forense Dottore in Infermieristica Legale e Forense Master di primo livello</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	<p>5 Aprile 2016 Università degli studi G. D'Annunzio di Chieti</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione e o formazione 	<p>Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>Dottore Magistrale Laurea Specialistica</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	<p>26 Aprile 2010 Università Politecnica delle Marche</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale 	<p>Laurea in Infermieristica Dottore in Infermieristica Laurea Triennale</p>

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE E FRANCESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

LAVORO PROFICUAMENTE IN TEAM , MI ADATTO FACILMENTE ALLE SITUAZIONI E AFFRONTO CON LA MASSIMA SERIETA' E RESPONSABILITA' I RUOLI CHE RICOPRO.

CORSI

- RUOLO COMPETENZE E RESPONSABILITA' (COD. 15358)
- ORARIO DI LAVORO E DI SERVIZIO IN AREA VASTA 4 (COD. 16579)
- TRAINING LIFE SUPPORT DEFIBRILLATION (COD. 15756)
- STRUMENTI DI INTEGRAZIONE ORGANIZZATIVA IN ENDOSCOPIA DIGESTIVA (COD. 16954)
- ORARIO DI LAVORO E DI SERVIZIO (COD. 17257)
- APPROCCIO AL RISCHIO CLINICO (COD. 17497)
- UTILIZZO E GESTIONE DEL CARRELLO EMERGENZA (COD. 20223)
- LA DIRETTIVA EURATOM 2013/59 (COD. 20069)
- L'INFERMIERE DI SALA OPERATORIA : RUOLO, COMPETENZE E RESPONSABILITA' (COD.15358)
- MALATTIE AUTOIMMUNI E FARMACI BIOTECNOLOGICI (COD. 259986)
- NUOVO CORONAVIRUS (COD. 291881)
- APPRENDIMENTO ORGANIZZATIVO E DEFINIZIONE DE NUOVE MODALITA' DI PRESA IN CURA AI TEMPI DEL COVID-19 PRESSO DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE (COD. 20974)
- RICONCILIAZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA E CORRETTA MANIPOLAZIONE DELLE FORME FARMACEUTICHE ORALI SOLIDE (COD. 20881)
- SOSTEGNO PSICOLOGICO PER IL PERSONALE SANITARIO COINVOLTO NELLA GESTIONE DELL'EMERGENZA SANITARIA DA CORONAVIRUS – COVID 19 (COD. 21398)

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

BUON UTILIZZO DEL PACCHETTO OFFICE.

PATENTE O PATENTI

B , A

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs n. 196/2000, 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 comunque di tutti gli atti allo stesso connessi e conseguenti.