



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **BERTOLI RITA**
Indirizzo(i) Via Repubblica 124 Albiano Magra (Massa)
Telefono(i) 3341121525
E-mail Rita.Bertoli@asl5.liguria.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 06/11/1958
Sesso Femmina

Occupazione desiderata / Settore professionale

Infermiera

Esperienza professionale

Infermiera

Date	04/10/1979
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiera
Nome e indirizzo del datore di lavoro	XIX A.S.L.5 Spezzino
Tipo di attività o settore	Turnista presso la Sezione Geriatrica e Lungodegenti (Ospedale Felettino)
Date	01/03/1980
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiera
Nome e indirizzo del datore di lavoro	XIX A.S.L. 5 Spezzino
Tipo di attività o settore	Turnista presso la Cardiologia U.T.I.C.(Ospedale San Andrea).
Date	01/03/2009
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiera
Nome e indirizzo del datore di lavoro	5° A.S.L. Spezzino
Tipo di attività o settore	Diurnista presso la S.C. di Cardiologia U.T.I.C. (Ospedale San Andrea)
Date	25/03/2009 al 25/05/2009
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiera
Nome e indirizzo del datore di lavoro	5° A.S.L. Spezzino
Tipo di attività o settore	Infermiera F.F. Coordinatrice.
Date	25/05/2009 alla data odierna
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiera
Nome e indirizzo del datore di lavoro	5°A.S.L. Spezzino
Tipo di attività o settore	Infermiera Diurnista (con mansioni di collaboratrice del coordinatore Infermieristico di struttura).
Date	
Lavoro o posizione ricoperti	
Principali attività e responsabilità	

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Istruzione e formazione

Date

06/11/2001

Titolo della qualifica rilasciata

Pacemaker ed elettrocatereteri

Nome e tipo d'organizzazione

Vitatron Medical Italia (senza crediti ECM)

erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

25/11/2002 al 30/11/2002

Titolo della qualifica rilasciata

Specificità nursing intensivo di rianimazione utic (17 crediti formativi ECM)

Nome e tipo d'organizzazione

5° A.S.L. Spezzino

erogatrice dell'istruzione e formazione

Date

10/11/2004 al 11/11/2004

Titolo della qualifica rilasciata

La gestione del paziente critico durante il trasporto secondario urgente (senza crediti ECM)

Nome e tipo d'organizzazione

5° A.S.L. Spezzino

erogatrice dell'istruzione e formazione

date

25/03/2003

Titolo della qualifica rilasciata

BLSD (senza crediti ECM)

Nome e tipo dell'organizzazione

5° A.S.L. Spezzino

date

06/10/2006

Titolo della qualifica rilasciata

Progetto formativo aziendale privacy e sanità (tre crediti ECM)

5° A.S.L. Spezzino

Date

29/11/2005 al 02/12/2005

Titolo della qualifica rilasciata

Pronto soccorso pediatrico emergenze e urgenze (19 crediti ECM)

5° A.S.L. Spezzino

"

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base	A1	Utente base

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Patente B

Ulteriori informazioni