

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|---|---|
| Cognome e Nome | Peverati Marcella |
| Data di nascita | 23/1/1961 |
| Qualifica | Infermiere |
| Amministrazione di appartenenza | Azienda USL Ferrara |
| Incarico di posizione organizzativa attualmente ricoperto | Responsabile Struttura Sanitaria di Copparo |
| Struttura di appartenenza | Direzione Infermieristica e Tecnica Aziendale |
| Numero telefonico Ufficio | 0532876786 |
| Numero Fax Ufficio | 0532879785 |
| E-mail istituzionale | m.peverati@ausl.fe.it |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

| | |
|--|--|
| Titolo di studio | MATURITA' SCIENTIFICA |
| Altri titoli di studio e professionali | DIPLOMA DI INFERMIERE, ABILITAZIONE A FUNZIONI DIRETTIVE E MASTER DI I° LIVELLO IN EVIDENCE BASED PRACTICE |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | COORDINATORE LPA, TUTOR CLINICO, MEMBRO DI: COMITATO OSPEDALE E TERRITORIO SENZA DOLORE; GRUPPO SOSTENIBILITA' AMBIENTALE; COMITATO PARI OPPORTUNITA'; COMITATI CONSULTIVI MISTI |
| Capacità linguistiche | INGLESE LIVELLO MEDIO, FRANCESE LIVELLO BASE |
| Capacità nell'utilizzo di tecnologie | Pacchetto Office |

ALTRO, PARTECIPAZIONE A CONVEGNI E SEMINARI, PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI A RIVISTE ECC., E OGNI ALTRA INFORMAZIONE UTILE CHE IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA RITIENE DI DOVER PUBBLICARE

RESPONSABILE CORSO MENTORING PER IL REINSERIMENTO DELLE LAVORATRICI DOPO LUNGA ASSENZA, HA CURATO IN PASSATO CORSI DI AGGIORNAMENTO SULLA PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003

Luogo, COPPARO
Data, 3 OTTOBRE 2013