

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	COLNAGHI PAOLA
Indirizzo	[REDACTED] A
Telefono	[REDACTED]
Nazionalità	Italiana
Luogo di nascita	Milano
Data di nascita	12/09/1967
Codice fiscale	CLNPLA67P52F205J
E-mail	pcolnaghi@aslolbia.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	DAL 16 MARZO 1992 A TUTT'OGGI (VINCITRICE DI CONCORSO, CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl n.2 - Olbia (da marzo 1992 a settembre 1996 Reparto Pediatria, da ottobre 1996 a tutt'oggi C.S.M.)
• Tipo di azienda o settore	Pubblico
• Tipo di impiego	Infermiera di ruolo
• Principali mansioni e responsabilità	Infermiera di ruolo
• Date (da - a)	DAL 1 GIUGNO 1989 AL 14 MARZO 1992 (VINCITRICE DI CONCORSO), DAL 1 OTTOBRE 1987 AL 31 MAGGIO 1989 (CONTRATTO INTERINALE), DAL 3 OTTOBRE 1986 AL 5 SETTEMBRE 1987 (SUPPLENZA)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.S.S.L. n. 58 - P.O. di Cemusco Sul Naviglio (MI) (Reparto Pediatria e inizialmente supplente al Nido)
• Tipo di azienda o settore	Pubblico
• Tipo di impiego	Infermiera di ruolo
• Principali mansioni e responsabilità	Infermiera di ruolo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	28/01/2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Unitelma Sapienza Università Telematica
• Qualifica conseguita	Master Universitario di primo livello in Management e Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie
• Livello nella classificazione nazionale	Master Universitario
• Date (da - a)	a.s. 2000/01
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Tecnico Commerciale per Geometri A. Delfenu di Olbia
• Qualifica conseguita	Diploma di Ragioniere e Perito Commerciale

• Livello nella classificazione nazionale	Diploma di secondo grado
• Date (da – a)	28/06/1986
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola per Infermieri Professionali – Presidio Ospedaliero di Cernusco Sul Naviglio (MI)
• Qualifica conseguita	Diploma di Infermiere Professionale
• Livello nella classificazione nazionale	Equiparato a Laurea di primo livello
• Date (da – a)	29 Ottobre 2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	13 Edizione Italiana, Congresso nazionale
• Qualifica conseguita	Convegno "Diverse sfumature di depressione: generazioni a confronto"
• Date (da – a)	11 Settembre 2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Commissione Nazionale Formazione Continua
• Qualifica conseguita	Evento formativo "Gestione delle linee venose"
• Date (da – a)	08 Settembre 2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Programma per la formazione continua degli operatori della Sanità
• Qualifica conseguita	Evento formativo "Il miglioramento degli outcomes delle professioni sanitarie: i modelli organizzativi dell'assistenza infermieristica" 1° edizione
• Date (da – a)	04/05 e 06 Maggio 2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione "Il miglioramento degli outcomes delle professioni sanitarie: la gestione delle scorte dei beni sanitari (farmaci e dispositivi medici) nel magazzino unico aziendale e presso le unità operative" 2° edizione
• Date (da – a)	14 e 16 Aprile /2016
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione "La costruzione dell'identità dei servizi della salute mentale" 1° edizione
• Date (da – a)	24 Giugno 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Commissione Nazionale Formazione Continua
• Qualifica conseguita	Evento formativo "Gestione del personale: la turnistica"
• Date (da – a)	11 Giugno 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Nuoro
• Qualifica conseguita	Corso d'aggiornamento "L'intervento con i genitori di adolescenti consumatori di sostanze"
• Date (da – a)	29 Maggio /2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Commissione Nazionale Formazione Continua
• Qualifica conseguita	Evento formativo "La responsabilità del Coordinatore Infermieristico nell'evoluzione del Sistema Sanitario in Sardegna"
• Date (da – a)	28 Aprile 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia

<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Corso Formativo "Il microbiota nel paziente obeso .Approccio Multidisciplinare al paziente con obesità "
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	23 Febbraio 2015
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Commissione Nazionale Formazione Continua
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	PEIMAF – Piano D'Emergenza Interno per Massiccio Afflusso di Feriti
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	16 Ottobre 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione al corso "La prospettiva psico-sociale nell'approccio clinico del DSMD"
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	16 Ottobre 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione al corso "La prospettiva psico-sociale nell'approccio clinico del DSMD"
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	10 Ottobre 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione al corso di formazione "Disturbi dell'Umore nelle Donne".
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	4 Ottobre 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione al corso "Il paziente con disturbo di personalità borderline: clinica e trattamento".
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	19/20 Giugno 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione all'evento formativo "Bullismo e Psicopatologia"
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	9 Maggio 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione all'evento formativo "Il maltrattamento e l'abuso: strategia terapeutiche"
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	7 Marzo 2014
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione all'evento formativo "Quando il corpo parla: l'approccio sistemico ai disturbi psicosomatici"
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	11/12 Dicembre 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Attestato di partecipazione all'evento formativo "L'Obesità e il disturbo da alimentazione incontrollata"
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	10 Ottobre 2013
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	ASL Olbia

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo "Le Psicopatologie delle donne nelle urgenze psichiatriche"
• Date (da – a)	16 Febbraio, 2 e 16 Marzo, 6 e 20 Aprile, 4 Maggio 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Corso di Formazione "La supervisione delle equipe multi professionali del D.S.M.D. Gli aspetti medici e psichiatrici"
• Date (da – a)	4/15/17 Gennaio 2013, 1 Febbraio 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al Corso di Formazione "La supervisione delle equipe multi professionali del D.S.M.D. Gli aspetti psicologi e sociali" della durata complessiva di 32 ore
• Date (da – a)	23/24 Maggio 12/13Luglio 20/21 Settembre 18/19 Ottobre 15/16 Novembre 12/13 Dicembre 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL n.2 di Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione "La prospettiva psico-sociale nell'approccio clinico del DSMD"
• Principali materie	I MODULO "L'emergenza psichiatrica ed il suo trattamento sul territorio" – III MODULO " La Visita domiciliare" – IV MODULO "La presa in carico" – V MODULO "L'intervento in équipe multidisciplinare" – VI MODULO "Il progetto terapeutico" – VII MODULO "Il fine terapia: l'auto aiuto, la società della salute".
• Date (da – a)	29 Giugno 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo "L'analisi dello stress lavoro-correlato nelle strutture sanitarie"
• Date (da – a)	12 Giugno 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IRC Italian Resuscitation Council – Cdf ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di BLSD – Basic Life Support Defibrillation – Retraining
• Date (da – a)	2/3/4 Aprile 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo "Il rapporto mente-corpo ed il benessere psicofisico"
• Date (da – a)	9 Marzo 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo "La famiglia come risorsa nel percorso terapeutico del paziente grave"
• Date (da – a)	22 e 23 Febbraio 2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Nuoro
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di addestramento all'uso dell'easyasi per un totale di 16 ore e 30 minuti di formazione

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>8 Novembre 2012 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione all'evento formativo "Corso di aggiornamento in ambito farmaceutico riservato ai coordinatori infermieristici ed infermieri dell'asl n.2 di Olbia"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>22 Dicembre 2011 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione al corso "Gestione delle urgenze-emergenze psichiatriche sul territorio e nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>14 Dicembre 2011 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione al convegno "Emergenze psichiatriche e tossicologiche in carcere" della durata di 8 ore</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>29/30 Novembre e 13 Dicembre 2011 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione al corso formativo "Il sistema di budget ed il ciclo di gestione della performance nelle Aziende Sanitarie"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>7/8/9 Novembre 2011 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione al corso "Amici camici (secondo livello)"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>30/31 Maggio – 1 Giugno 2011 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione al corso "Amici camici"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>25 Maggio 2011 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione "La terapia farmacologia in Psichiatria" della durata di 8 ore</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>30 gennaio 2011 E.C.M. Commissione Nazionale Formazione Continua</p> <p>Attestato di partecipazione all'evento formativo FAD codice ECM S321113: "Root Cause Analysis (RCA)"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Qualifica conseguita 	<p>21 Gennaio 2011 ASL Olbia</p> <p>Attestato di partecipazione al corso di formazione di II livello "La terapia di gruppo nelle dipendenze da gioco d'azzardo durante e dopo in lungo percorso terapeutico"</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	<p>29 Ottobre 2010 ASL Olbia</p>

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "Obblighi e responsabilità per datori di lavoro, dirigenti e preposti dopo il D.lgs 81/2008"
• Date (da – a)	17 e 18 Maggio – 4 e 5 Ottobre 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "La pianificazione dell'assistenza infermieristica: principi e strumenti per una moderna e più efficace gestione del paziente"
• Date (da – a)	12 e 26 Maggio – 9 e 23 Giugno 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "La valutazione ed il colloquio di feedback"
• Date (da – a)	19 Novembre 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IRC Italian Resuscitation Council
• Qualifica conseguita	Attestato di "Esecutore BLSD retraining"
• Date (da – a)	13 Novembre 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'incontro formativo "Autocontrollo glicemico e gestione del diabete: un'innovazione che continua"
• Date (da – a)	28 Maggio 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IRC Italian Resuscitation Council
• Qualifica conseguita	Attestato di "Esecutore BLSD"
• Date (da – a)	24 e 25 Settembre 2008
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "Il nuovo ruolo professionale dell'Infermiere: competenze e responsabilità alla luce della normativa vigente"
• Date (da – a)	4 Dicembre 2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "La salute ed il benessere della persona: la cultura della programmazione al servizio delle Aziende Sanitarie della Sardegna"
• Date (da – a)	14 e 21 Giugno 2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione sulla prevenzione dei Comportamenti Suicidari
• Date (da – a)	23 Novembre 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Nuoro
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "Il lavoro territoriale in salute mentale"
• Date (da – a)	12 e 13 Aprile 2006

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di formazione di "Auto – Mutuo -Aiuto nell'ambito della Salute Mentale"
• Date (da – a)	23/24 Marzo 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	E.C.M. – Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della sanità
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo n.5058 – 226927/0, denominato "La comunicazione efficace e l'ascolto attivo in ambito sociosanitario"
• Date (da – a)	2 e 3 Febbraio 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso base di Medicina delle Migrazioni
• Date (da – a)	11 Novembre 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	S.I.R.P. Società Italiana di Riabilitazione Psicosociale
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento "Psicosi affettive e schizofreniche, quali influenze delle organizzazioni di personalità nella corretta gestione della terapia e dei trattamenti riabilitativi"
• Date (da – a)	23 Settembre 2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IPASVI – Infermieri Professionali Assistenti Sanitari Vigilatrici d'Infanzia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento e formazione professionale "Assistenza Infermieristica basata sull'evidenza"
• Date (da – a)	14 Febbraio 2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Comune di Luras – ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Nuovi scenari terapeutico riabilitativi nella sclerosi multipla"
• Date (da – a)	17 Gennaio 2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	E.C.M.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo n.4751 – 12209 edizione n.35 denominato "Informatizzazione in sanità: L'Infermiere tra realtà formative ed esigenze aziendali"
• Date (da – a)	11 Dicembre 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	IPASVI – Infermieri Professionali Assistenti Sanitari Vigilatrici d'Infanzia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento e formazione professionale "Il bisogno di salute del cittadino": la risposta degli operatori sanitari dell'area infermieristica
• Date (da – a)	21 Ottobre 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Krenesiel
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di "Formazione Sistema Informativo Servizi salute mentale"
• Date (da – a)	27 Settembre 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	NurSind – Sindacato delle professioni infermieristiche

• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso "Il dolore: gestirlo nella pratica quotidiana"
• Date (da – a)	20 Settembre 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	NurSind – Sindacato delle professioni infermieristiche
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo "L'importanza del potere funzionale degli Infermieri e responsabilità connesse"
• Date (da – a)	29 Luglio 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	R.U.P.A.R. Formazione
• Qualifica conseguita	Attestato di frequenza al corso "Diritto di accesso alla documentazione amministrativa e diritto alla privacy" della durata di 18 ore
• Date (da – a)	28 Giugno 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	E.C.M.
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione all'evento formativo "La responsabilità dell'Infermiere professionale nell'emergenza e in area critica"
• Date (da – a)	17 Maggio 2003
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Emergenze psichiatriche in pronto soccorso"
• Date (da – a)	25 Novembre 2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro Studi Danza Animazione Arte Terapia – Comune di Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Arte Terapia e disagio mentale: l'esperienza del Laboratorio del Comune di Olbia"
• Date (da – a)	17 e 18 Maggio 2002
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Collegio IPAVSI
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al convegno "Il medico e l'Infermiere a giudizio"
• Date (da – a)	25/26 e 27 Gennaio, 1/2/3 Marzo, 15/16/17 Marzo 2001
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Olbia
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al corso di aggiornamento di 48 ore "I disturbi dell'alimentazione"
• Date (da – a)	a.s. 1999/200
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	The International School
• Qualifica conseguita	Attestato di "Operatore su computer" di 65 ore
• Date (da – a)	Da dicembre 1999 a Dicembre 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Centro Studi Danza Animazione Arte e Terapia – Cagliari
• Qualifica conseguita	Attestato di partecipazione al "Laboratorio di Arti Terapie" di 80 ore
• Date (da – a)	24/31 Gennaio, 14/21/28 Febbraio, 7/14/21/30 Marzo, 6 Aprile, 4/11/18/25 Maggio, 6 Giugno 1989
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	U.S.S.L. n. 58 Cernusco Sul Naviglio

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buona conoscenza del p.c.: office, navigazione internet e gestione posta elettronica. Utilizzo del protocollo aziendale e richieste on-line, gestione del budget e contabilità aziendale, delibere e determine on-line.
PATENTE	Cat. B - Automunita
ALLEGATI	70 attestati di formazione

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali mediante procedure manuali, informatiche e telematiche per finalità proprie all'impiego del presente curriculum vitae ai sensi del D. lgs. 196 del 30 giugno 2003.

La sottoscritta Paola Colnaghi nata a Milano il 12/09/1967 residente a Olbia in Via Delle Felci n°25 CF: CLNPLA67P52F205J sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46-47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e successive modifiche e/o integrazioni e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci dichiara che i dati sopra esposti sono esatti e corrispondenti al vero.

Data 23/11/16

Firma Colnaghi Paola