

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **COLLEONI MARIA**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Codice Fiscale **CLLMRA89C45A794V**  
  
Nazionalità **Italiana**  
  
Data di nascita **05/03/1989**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Da gennaio 2012 ad oggi infermiera presso l'U.O. di riabilitazione specialistica funzionale; sub-acuti e centro di chirurgia dell'anca presso il Policlinico San Pietro.
  - Dal 2007 al 2010 Maestra di sostegno a studenti delle scuole medie inferiori, presso il Comune di Madone, Piazza S. Giovanni, 1 – 24040 Madone (Bg) .
  - Dal 2003 al 2007 Animatrice a bambini e ragazzi diversamente abili nel periodo estivo, durante il Centro Ricreativo Estivo (C.R.E.) presso il Comune di Madone, Piazza S. Giovanni, 1 – 24040 Madone (Bg)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
  - 2008-2011
  - 2003-2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Università degli Studi di Milano Bicocca – Corso di Laurea in Infermieristica
  - Liceo Socio – Psicopedagogico (P.S. Suardo, Via A. Maj n°8, 24121, Bergamo)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
    - Laurea in Infermieristica
    - Diploma di scuola media superiore Liceo Socio – Psicopedagogico
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - 107/110 (CENTOSETTE/CENTODIECI)
  - 92/100 (NOVANTADUE/CENTO)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

Buono

Buono

Buono

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Buone capacità di relazione con le persone assistite, acquisite durante l'esperienza di tirocinio correlate al corso di laurea e all'esperienza lavorativa presso U.O. di riabilitazione specialistica del Policlinico San Pietro da gennaio 2012 ad oggi. Buone capacità di integrazione e collaborazione con i diversi team di lavoro.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Buone capacità di coordinamento e "gestione" dei vari gruppi, acquisite durante l'esperienza quinquennale al centro ricreativo estivo.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Buone capacità di utilizzo dei programmi base (windows, word, power point, excel, internet e posta elettronica) dei sistemi informatici.

PATENTE O PATENTI

Patente B.

**Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 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, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.**

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_