

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **PAMBIANCHI BARBARA**  
Indirizzo  
Telefono **0722301869/ 0722301251**  
Fax  
E-mail **barbara.pambianchi@sanita.marche.it**  
  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DAL 01/10/1997 AD OGGI  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AREA VASTA N. 1 URBINO, VIALE COMANDINO N.70, 61029 URBINO (PU)
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERE
  
- Date (da – a) DAL 29/05/1996 AL 30/09/1997  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA USL CITTA' DI BOLOGNA , VIA CASTIGLIONE 29, BOLOGNA (BO)
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERE
  
- Date (da – a) DAL 14/07/1995 AL 28/05/1996  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA USL 2 DI URBINO, VIALE COMANDINO N.70, 61029 URBINO (PU)
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego• CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERE
  
- Date (da – a) DAL 13/06/1995 AL 10/07/1995  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA USL 1 DI PESARO, VIA SABBATINI 22, 61100 PESARO (PU)
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERE
  
- Date (da – a) DAL 01/02/1995 AL 25/04/1995  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA USL 1 DI PESARO PRESIDIO OSPEDALIERO DI NOVAFELTRIA, VIA SABBATINI 22, 61100 PESARO (PU)
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERE

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) ANNO ACCADEMICO 2007/2008
  
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica conseguita  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)  
• Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Qualifica conseguita  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)  
• Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica conseguita  
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- MASTER DI PRIMO LIVELLO
- MANAGEMENT NELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE
- COORDINATORE INFERMIERISTICO
- ANNO 1994
- SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI, PESARO-URBINO
- INFERMIERE PROFESSIONALE
- ANNO 1990
- DIPLOMA DI MATURITA' TECNICA-RAGIONIERE, ISTITUTO TECN. COMM. DI FOSSOMBRONE
- RAGIONIERE

## 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 scrittura
- Capacità di espressione orale

#### ALTRE LINGUA

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

#### 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.*

#### 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.*

#### CAPACITÀ E COMPETENZE

##### TECNICHE

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

#### CAPACITÀ E COMPETENZE

##### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

#### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

#### PATENTE O PATENTI

PATENTE B RILASCIATA DALLA PREFETTURA DI PESARO NEL 1991

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### INGLESE

BUONO

ELEMENTARE

FRANCESE

BUONO

ELEMENTARE

ELEMENTARE

MATURATO ESPERIENZE LAVORATIVE COME INFERMIERE PROFESSIONALE IN REPARTI DI ONCOLOGIA, MEDICINA, OST-GINECOLOGIA, PSICHIATRIA, ORTOPEDIA, NIDO, CHIRURGIA.

COME COORDINATORE SOSTITUTO NELLE U.O. DI ONCOLOGIA E MEDICINA.

PACCHETTO OFFICE, NAVIGAZIONE INTERNET EXPLORER ED UTILIZZO DI POSTA ELETTRONICA, UTILIZZO DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI.

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

DOCENTE CORSI BASE DI BLS, CORSI BLS-D NELLE COMUNITA', CORSI BLS-D PER PERSONALE SANITARIO

**ALLEGATI**

ALLEGATI RIGUARDANTE L'AGGIORNAMENTO SULLA FORMAZIONE PROFESSIONALE  
N.8 PAG. DAL 2002 AL 2014.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, SECONDO  
QUANTO PREVISTO DAL DECRETO LEGISLATIVO N.196/2003.

DATA 24/05/2023\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_