

Curriculum professionale del Docente/Formatore

GALLUZZO LAURA

Dati identificativi	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	GALLUZZO LAURA
Istruzione e Formazione	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Diploma di laurea in scienze in Scienze Infermieristiche
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Diploma presso Liceo Scientifico "E. Fermi" di Brindisi
Altri Titoli di Studio	Master di I livello in "Management per le Funzioni di Coordinamento nell'area delle Professioni Sanitarie"
Esperienze Professionali	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso , ruolo)	<ul style="list-style-type: none"> • Date (dal 1999 – in atto) AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITÀ DI PARMA. VIA ANTONIO GRAMSCI,14 – 43126 PARMA AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITÀ DI PARMA INFERMIERA PROFESSIONALE DAL1999-2006 PRESSO CENTRO GRANDI USTIONATI, DAL 2006 -2007 PRESSO IL COMPARTO OPERATORIO OSTETRICO GINECOLOGICO, DAL 2007 PRESSO DAY SURGERY OSTETRICO GINECOLOGICO – CPMA DAL 2020 COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO MI REUMATOLOGIA • Date (dal 1994 – al 1995) Infermiera Professionale presso CASA DI RIPOSO VILLA SAN BENEDETTO- ATS INSUBRIA VIA ROMA.16 ALBESE CON CASSANO –CO • Date (dal 1995– al 1999) -Infermiera Professionale presso R.S.A. ISTITUTO EX ROMANINI I.R.A.I.A VIA RISMONDI,1 -43122 PARMA -SOC. COOP.DOMUS VIA ANNA FRAN,14 PARMA

	-CENTRO DIURNO (CENTRO MOLINETTO, CENTRO DIURNO E RESIDENZA ANZIANI XXV APRILE -RESIDENZA SOCIO-RESIDENZIALE E RIABILITATIVO PER DISABILI" CENTRO VARESE" -CASA PROTETTA E RESIDENZA PER ANZIANI "VILLA PIGORINI " VIA 4 NOVEMBRE,2 TRAVERSETOLO –PARMA -CASA PROTETTA E RESIDENZA PER ANZIANI "VILLA SAN BENEDETTA " VIA ROMA 4 SALA BAGANZA-PARMA
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	Presso Azienda Ospedaliera di Parma: Tutoraggio per tirocinio pratico Corso di laurea ostetricia / infermieristica
Altre Informazioni professionali	
<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze delle lingue <ul style="list-style-type: none"> - Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di conoscenza 	Inglese -capacità di lettura : buono -capacità di scrittura : buono -capacità di espressione orale : buono
<ul style="list-style-type: none"> • Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati, 	Buone Word- Excell – Power-Point
<ul style="list-style-type: none"> • Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc. 	Ottime in campo sanitario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a GALLUZZO LAURA , ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, corrispondono a verità.

☒ Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 della Regione Emilia-Romagna.

Luogo e data

18/8/22