

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

### NON INSERIRE FOTO

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Giulia Pelosi N C P
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea specialistica (magistrale)
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Laurea specialistica in scienze infermieristiche ed ostetriche
Altri Titoli di Studio	Master Universitario di II Livello in "Strategie formative in ambito sociale e sanitario; standard europei ed innovazione"
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	07 novembre 1985 – 01 marzo 2013 Infermiere/Infermiera Area salute mentale, AUSL Parma 04 marzo 2013 – alla data attuale Infermiere/Infermiera Incarico tutor didattico c/o Corso di Laurea Infermieristica Parma
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	
Docenze a contratto c/o università degli studi di Parma- c/o CdS Infermieristica	Dall'aa 2014-15 ad oggi insegnamento "Laboratorio delle relazioni interprofessionali"
	Dall'aa 2016-17 all' aa 2020-21 insegnamento "L'uso delle scale di valutazione in assistenza infermieristica"
	Dall'aa 2021-22 ad oggi insegnamento "Metodologia infermieristica generale"
Docenze a contratto c/o università degli studi di Parma- c/o Master in case/care management	Aa 2020-21 e 2021-22 Seminario "Esercitazione sull'utilizzo delle scale di valutazione"
<b>Altre Informazioni professionali</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Conoscenze delle lingue <ul style="list-style-type: none"> <li>Capacità di lettura, di scrittura e di espressione orale – indicare il livello di</li> </ul> </li> </ul>	Certificazione TOEIC Dicembre 2021-Lingua Inglese Lettura B1

conoscenza	Ascolto A2 Interazione B1 Produzione orale B1
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li> </ul>	<b>CERTIFICATO ECDL NELL'ANNO 2007.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li> </ul>	

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

Il/La sottoscritto/a Giulia Pelosi, 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

Firma del Docente/Formatore

Parma, 01 settembre 2022

Giulia Pelosi