

## Curriculum professionale del Docente/Formatore

### NON INSERIRE FOTO

<b>Dati identificativi</b>	
Nome, Cognome, luogo e data di nascita, telefono, posta elettronica	Magnani Antonella,
<b>Istruzione e Formazione</b>	
Titolo di studio Tipologia (laurea, diploma ecc.)	Laurea specialistica
Dettaglio del titolo di studio (Es: Ragioneria, Laurea in Giurisprudenza ecc.)	Scienze infermieristiche ed ostetriche
Altri Titoli di Studio	
-Diploma Infermiere Professionale -Diploma di maturità Dirigente Comunità	Master universitario di I° livello Management funzioni di coordinamento area delle professioni sanitarie
<b>Esperienze Professionali</b>	
Indicare le esperienze professionali (periodo dal... al, presso, ruolo)	1982/1987 Infermiera professionale. 1987/2011 Infermiera Comparti Operatori
Indicare specificatamente altre esperienze di docenza	2011/2015 Coordinatore Infermieristico. 2015/2021 Responsabile Case Manager dimissioni difficili.
-Tutor di tirocinio Laurea Infermieristica -Tutor addestramento e inserimento neoassunti - Docente Forma Futuro metodologia sanit.2022	Professore a contratto UNIPR AA 2013/14, 2014/15, 2015/16, 2016/17, 2017/18
<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 conoscenza</li></ul></li></ul>	-Inglese: buona lettura, sufficiente scrittura ed espressione orale. -Francese: scolastico
<ul style="list-style-type: none"><li>• Conoscenze di programmi informatici conosciuti e trattati,</li></ul>	Word, Excel, Power point, posta elettronica
<ul style="list-style-type: none"><li>• Padronanza d'utilizzo di attrezzature specifiche, strumentazioni laboratoriali, ecc.</li></ul>	Buona/ottima conoscenza attrezzature specifiche relative all' assistenza infermieristica.

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

Il/La sottoscritto/a Magnani Antonella, 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

Salsomaggiore Terme, 30/1/2023

