

---

**CURRICULUM VITAE**  
**Europeo**

**CAPPELLETTI ANGELA**

**Informazioni personali**

Nome Cappelletti Angela  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 15 Agosto 1967  
Luogo di nascita Castel San Pietro Terme (BO)  
Codice Fiscale  
Partita IVA

**Esperienza Professionale**

**Dal 1 Gennaio 2014 a tutt'oggi**

**Nome e indirizzo del datore di lavoro**

**Tipo di azienda**

**Principali mansioni e responsabilità**

**Esperienze professionali**

Azienda USL Imola  
Azienda Sanitaria  
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto-Infermiere  
con Posizione Organizzativa  
Responsabile Assistenziale  
Ospedale di Comunità - Hospice Territoriale  
Sede: Casa della Salute di Castel San Pietro Terme  
Dipartimento di Cure Primarie

### **Dal 11 Ottobre 1993 al 31 Dicembre 2013**

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda USL Imola  
**Tipo di azienda** Azienda Sanitaria  
**Principali mansioni e responsabilità** Collaboratore Professionale Sanitario Esperto-Infermiere

**Tipo di impiego** Coordinatore Infermieristico  
Casa di Riposo per anziani Via Venturini Imola

Direzione Infermieristica- Responsabile Personale  
Ausiliario del Servizio di Barellamento Centralizzato

Scuola Infermieri Professionali- Coordinatore e Monitore  
del 5° Corso per OTA (1994/95)  
Scuola Infermieri Professionali – Monitore corso n.  
96/0046 corso “Addetti all’assistenza di base” anno  
formativo 1996  
Unità Operativa di Otorinolaringoiatria presso il Presidio  
Ospedaliero di CSPT Direttore Prof. Giorgio Sulsenti

Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia  
Direttore Dott. Guglielmo Vicenzi

### **Dal 12 Marzo 1991 al 10 Ottobre 1993**

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Usl 28 Bologna Nord -Via Albertoni 15  
**Tipo di azienda** Policlinico Sant’Orsola – Malpighi

**Principali mansioni e responsabilità** Operatore Professionale Collaboratore  
Infermiere Professionale di ruolo

**Tipo di impiego** Geriatria 5<sup>A</sup> B Direttore Prof. Sergio Semeraro

### **Dal 3 Dicembre 1990 al 11 Marzo 1991**

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Usl 28 Bologna Nord – Via Albertoni 15

**Tipo di azienda** Policlinico Sant’Orsola – Malpighi

**Principali mansioni e responsabilità** Operatore Professionale Collaboratore  
Infermiere Professionale incaricato

**Tipo di impiego** Ginecologia 2<sup>A</sup> Direttore Prof. Camillo Orlandi  
Geriatria 5<sup>A</sup> B Direttore Prof. Sergio Semeraro

### **Dal 2 Aprile 1990 al 1 Dicembre 1990**

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Usl 28 Bologna Nord Via Albertoni 15

<b>Tipo di azienda</b>	Policlinico Sant'Orsola – Malpighi
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>	Operatore Professionale Collaboratore Infermiere Professionale incaricato
<b>Tipo di impiego</b>	Patologia Medica 1^ Direttore Prof. G. Gasbarrini Urologia 1^ Direttore Prof Francesco Corrado

### **Dal 6 Luglio 1987 al 1 Aprile 1990**

<b>Nome e indirizzo del datore di lavoro</b>	Scuola della Croce Rossa Italiana di Bologna Viale Ercolani 6
--	--

<b>Tipo di azienda</b>	Policlinico Sant'Orsola
<b>Principali mansioni e responsabilità</b>	Infermiere Professionale
<b>Tipo di impiego</b>	Clinica Medica II Direttore Prof. S. Lenzi Patologia Medica 1^ Prof. G. Gasbarrini

### **Istruzione e formazione**

#### **Anno scolastico 1991/92**

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Infermieri Professionali "Vittoria Cattani" Imola
--	--

Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Pedagogia-Psicologia-Sociologia Discipline Igienico-Preventive Medicina del Lavoro e Sanità Pubblica Medicina Legale e Diritto del Lavoro e Sindacale Tecniche Manageriali-Metodologia Economale e Statistica Servizio Farmacia e Dietetico Informatica Lingua straniera (inglese)
---	---

Qualifica conseguita	<b>Certificato di Abilitazione alle Funzioni Direttive</b>
----------------------	--

#### **Anno scolastico 1984/1987**

Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Croce Rossa Italiana - Bologna
--	---------------------------------------

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

Nursing-Scienze Biologiche - Mediche - Umane-  
Discipline Igienico Preventive  
Lingua straniera (inglese)

Qualifica conseguita

**Diploma di Infermiere Professionale (1 luglio 1987)**

### **Anno scolastico 1983/1984**

Nome e tipo di istituto di istruzione o  
formazione

Istituto Professionale di Stato Femminile A. Rubbiani (BO)

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

Gestione e tenuta della contabilità amministrativa e  
fiscale nelle imprese  
Abilità nell'utilizzo dei PC e macchine per scrivere  
Lingua straniera (inglese)

Qualifica conseguita

**Diploma di Qualifica di Addetto alla Contabilità  
d' Azienda**

### **Anno scolastico 1982/1983**

Nome e tipo di istituto di istruzione o  
formazione

Istituto Professionale di Stato Femminile A. Rubbiani (BO)

Principali materie / abilità professionali  
oggetto dello studio

Abilità in termini di velocità e precisione nell'utilizzo delle  
tastiere dei PC e macchine per scrivere  
Stenografia: sistema Gabelsberger -Noe  
Lingua straniera (francese)

Qualifica conseguita

**Diploma di Stenodattilografia**

### **Capacità e competenze personali**

Gestione dei gruppi di lavoro

Prima lingua

**Italiano**

Altre lingue

**Francese e Inglese**

**Francese**

- |                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| • Capacità di lettura           | scolastica |
| • Capacità di scrittura         | scolastica |
| • Capacità di espressione orale | scolastica |

**Inglese**

- |                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| • Capacità di lettura           | scolastica |
| • Capacità di scrittura         | scolastica |
| • Capacità di espressione orale | scolastica |

**Capacità e competenze relazionali**

Acquisite durante l'esperienza professionale e formazione complementare

**Capacità e competenze organizzative**

Acquisite durante l'esperienza professionale e formazione complementare

**Capacità e competenze tecniche**

Buona conoscenza e utilizzo della tecnologia informatica.  
Ottima conoscenza della scrittura su tastiera.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 675/96 del 31 dicembre 1996.

Castel San Pietro Terme 9 marzo 2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

Angela Cappelletti