

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome **PICCIOLI**
Nome **SIMONA**
Telefono Ufficio
Fax Ufficio
E-mail **spiccioli@ospedalesantandrea.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **18/10/1974**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **01/03/2006 A TUTT’OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA OSPEDALIERA SANT’ANDREA
INFERMIERA PRESSO REPARTO DI: UTIC**

• Date (da – a)	05/2000 AL 03/2006
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA INFERMIERA PRESSO REPARTO DI NEUROCHIRURGIA
	• Tipo di azienda o settore

• Date (da – a)	03/1998 AL 04/2000
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	STRUTTURA RIABILITATIVA SANTA RITA DA CASCIA INFERMIERA PRESSO REPARTO DI RIABILITAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Data **1997**
Tipo di istituto di istruzione o formazione **DIPLOMA REGIONALE PER INFERMIERA PROFESSIONALE**

• Data	1993
Tipo di istituto di istruzione o formazione	DIPLOMA DI VIGILATRICE D’INFANZIA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

20600 AL 20000
CORSO DI ALTA FORMAZIONE IN PAZIENTE GERIATRICO

ATTIVITÀ DI DOCENZA

ANNO ACCADEMICO 2015/2016
MASTER IN ASSISTENZA INFERMIERISTICA CARDIOLOGICA
"ASSISTENZA AL PAZIENTE CON IMA"

ANNO ACCADEMICO 2014/2015
MASTER IN ASSISTENZA INFERMIERISTICA CARDIOLOGICA
"ASSISTENZA AL PAZIENTE CON IMA"

ANNO ACCADEMICO 2013/2014
MASTER IN ASSISTENZA INFERMIERISTICA CARDIOLOGICA
"ASSISTENZA AL PAZIENTE CON IMA"

MADRELINGUA

ITALIANA

Data 18/01/2016

Piccioli Simona