

## CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PIREDDA GAVINA FRANCESCA**  
Indirizzo **VIA ENRICO DE NICOLA N. 3 07040 SASSARI - TISSI**  
Telefono **340 5978919**  
Luogo e Data di nascita **Nuoro 09 / 07 / 1967**

---

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1 luglio 2000 a tutt'oggi ( assunzione a tempo indeterminato)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n.1 Sassari (dal 1 luglio 2000 al 31 giugno 2007 ) + Azienda Ospedaliero-Universitaria Sassari (dal 1 luglio 2007 a tutt'oggi )
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera strumentista Blocco Operatorio Cliniche – Sala Oper. Otorino dal 1 Luglio 2000 al 6 Gennaio 2010
  
- Tipo di impiego Coordinatore
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore Blocco Operatorio Ginecologia e Ostetricia dal 07 Gennaio 2010 a tutt'oggi

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 25 giugno 1998 al 30 giugno 2000 (assunzione a tempo indeterminato)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n.2 di Olbia , presidio ospedaliero di Tempio Pausania
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera ( Reparto: Medicina/ Cardiologia Uomini )

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 9 aprile 1998 al 24 giugno 1998 ( assunzione a tempo indeterminato)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n.6 di Sanluri (CA) , presidio ospedaliero di San Gavino Monreale (CA)
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera ( Reparto:Servizio di Endoscopia Digestiva )

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 4 aprile 1997 al 23 ottobre 1997 ( assunzione a tempo determinato )
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n. 3 Nuoro
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera ( Reparto : Pediatria Infettivi )

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 20 febbraio 1996 all' 11 novembre 1996 (assunzione a tempo determinato )
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n.6 di Sanluri (CA) , presidio ospedaliero di San Gavino Monreale (CA)
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera ( Reparto : Chirurgia / Poliambulatorio )

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 18 gennaio 1995 al 13 marzo 1995 (assunzione a tempo determinato )
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n.2 di Olbia
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera ( Reparto : Nido )

#### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 23 agosto 1994 al 22 novembre 1994 (assunzione a tempo determinato )
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda U.S.L. n.2 di Olbia
- Tipo di azienda o settore Azienda sanitaria
- Tipo di impiego Infermiera ( Reparto: Nido )

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Anno accademico 2010 / 2011
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Sassari. Facoltà di Medicina e Chirurgia.
- Qualifica conseguita Laurea Specialistica delle Professioni Sanitarie in Scienze Infermieristiche e Ostetriche
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Laurea Magistrale

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Anno accademico 2007 / 2008

Università degli Studi di Sassari. Facoltà di Medicina e Chirurgia.

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Laurea triennale per la Professione Sanitaria in Infermieristica

Laurea di primo livello

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Anno accademico 2003/2004

Università La Cattolica del Sacro Cuore. Facoltà di Medicina e Chirurgia "A.Gemelli". ROMA

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Master in "Management infermieristico per le funzioni di coordinamento "

Master di 1° livello

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1993/1994

Istituto Magistrale Seb. Satta Nuoro

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Certificato di idoneità del corso integrativo

Quinto anno del Diploma di Istituto Magistrale ( anno integrativo )

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1990/1993

Scuola per Infermieri Professionali "Prof. Francesco Satta Galfrè " - Nuoro

- Qualifica conseguita

Diploma di Infermiera Professionale

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1985

Istituto Magistrale Seb. Satta Nuoro

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diploma di Istituto Magistrale

Istruzione secondaria di secondo grado

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Tutor per il master di 1° livello di Area Critica – Strumentisti di Sala Operatoria; Tutor per scuola di formazione OSS; Tutor per scuola di formazione OSSS; tutor corso di Laurea in Ostetrica; Tutor Master di 1° livello in Management con funzioni di Coordinamento

#### EVENTI FORMATIVI

Diversi eventi formativi residenziali e FAD accreditati ECM e non

#### Capacità linguistiche

Conoscenza della lingua inglese scritto e parlato a livello scolastico

#### Capacità nell'uso delle tecnologie

Utilizzo fluente del PC. Buona conoscenza di Word, Power point, Excell, Posta elettronica, internet.

#### Altro

La sottoscritta Piredda Gavina Francesca nata a Nuoro Prov. Nuoro  
il 9/07/1967 residente in Tissi CAP 07040 Prov. Sassari  
Via Enrico De Nicola n. 3 C.F. Prdgnf67149f979h

#### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 che quanto riportato e dichiarato nel curriculum vitae è corrispondente a vero.

Il curriculum vitae viene reso ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 secondo forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

La sottoscritta dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA, 08/04/2019

