

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CAREGLIO MICHELA
Indirizzo VIA BRAYDA, 6 – 10090 VILLARBASSE (TO)
Telefono 338/9146333
E-mail ca.mic@libero.it
Nazionalità Italiana

Data di nascita 03/03/1970
N° iscrizione OPI 10815

ESPERIENZA LAVORATIVA

- *Date (da – a)* Dal 01/11/2008
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Ospedale Cottolengo (To)
- *Tipo di azienda o settore* Presidio Sanitario
- *Tipo di impiego* Contratto a tempo indeterminato -
- *Principali mansioni e responsabilità* Infermiera – Sala Operatoria
Nurse strumentista- specialità: ortopedia, chirurgia senologica, oculistica, ginecologia, chirurgia generale.

- *Date (da – a)* Dal 15/03/2007 al 31/10/2008
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Clinica Fornaca di Sessant (To)
- *Tipo di azienda o settore* Clinica Privata
- *Principali mansioni e responsabilità* Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
Infermiera – Sala Operatoria

- *Date (da – a)* Dal 04/10/2005 al 15/06/2007
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Ospedale San Giovanni Bosco (To)
- *Tipo di azienda o settore* ASL Citta di Torino
- *Tipo di impiego* Contratto di collaborazione
- *Principali mansioni e responsabilità* (Associata allo Studio Infermieristico di Genova A. e soci)
Infermiera – Laboratorio di Emodinamica

- *Date (da – a)* Dal 14/03/2005 al 30/09/2005
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Clinica Fornaca di Sessant (To)
- *Tipo di azienda o settore* Clinica Privata
- *Tipo di impiego* Contratto di collaborazione
- *Principali mansioni e responsabilità* (Associata allo Studio Infermieristico di Genova A.e soci)
Infermiera – Sala Operatoria

- Date (da – a) Dal 10/01/2005 al 30/06/2005
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Evangelico Valdese (To)
 - Tipo di azienda o settore Presidio Sanitario
 - Tipo di impiego Contratto di collaborazione
(Associata allo Studio Infermieristico di Genova A. e soci)
 - Principali mansioni e responsabilità Infermiera - Unità Preparazione Chemioterapici
-
- Date (da – a) Dal 15/09/2004 al 28/02/2005
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Evangelico Valdese (To)
 - Tipo di azienda o settore Presidio Sanitario
 - Tipo di impiego Contratto di collaborazione
(Associata allo Studio Infermieristico di Genova A. e soci)
 - Principali mansioni e responsabilità Infermiera – Sala Operatoria
-
- Date (da – a) Dal 23/10/2002 al 31/08/2004
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale CTO - CRF – M. Adelaide (To)
 - Tipo di azienda o settore A.O.U. Città della Salute e della Scienza
 - Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato – D1
 - Principali mansioni e responsabilità Infermiera - Terapia Intensiva
-
- Date (da – a) Dal 13/10/1999 al 22/10/2002
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Molinette (To)
 - Tipo di azienda o settore A.O.U. Città della Salute e della Scienza
 - Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato - D1
 - Principali mansioni e responsabilità Infermiera – Terapia Intensiva
-
- Date (da – a) Dal 01/08/1997 al 12/10/1999
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Molinette (To)
 - Tipo di azienda o settore A.O.U. Città della Salute e della Scienza
 - Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato – C1
 - Principali mansioni e responsabilità Infermiera – Chirurgia Toraco – Polmonare
-
- Date (da – a) Dal 15/11/1996 al 31/07/1997
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale SS. Annunziata – Savigliano (Cn)
 - Tipo di azienda o settore Asl cn1
 - Tipo di impiego Contratto a tempo indeterminato - 6° livello
 - Principali mansioni e responsabilità Infermiera – Ortopedia

- *Date (da – a)* Dal 01/04/1996 al 14/11/1996
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* Villa Grazia
- *Tipo di azienda o settore* Casa di cura
- *Tipo di impiego* Contratto a tempo indeterminato - 6° livello
- *Principali mansioni e responsabilità* Infermiera – Lungodegenza

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- *Date (da – a)* 1994/95
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* ASL TO3 Ospedale degli Infermi – Rivoli (To)
- *Qualifica conseguita* Diploma di Infermiere Professionale
- *Date (da – a)* 1988/89
- *Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione* I.T.C.S. “E.Vittorini”
- *Qualifica conseguita* Diploma di Perito Aziendale e Corrispondente in Lingue Estere

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

- | | |
|--|-----------------|
| MADRELINGUA | ITALIANA |
| ALTRE LINGUA | |
| | INGLESE |
| • Capacità di lettura | DISCRETO |
| • Capacità di scrittura | DISCRETO |
| • Capacità di espressione orale | DISCRETO |
| | FRANCESE |
| • Capacità di lettura | Discreto |
| • Capacità di scrittura | Discreto |
| • <i>Capacità di espressione orale</i> | Discreto |

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Sistema operativo Windows -Office (Word e Excel)

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Dall'aa 2010/11 all'aa 2020/21 Incarico di Tutor Clinico – Corso di Laurea triennale in Infermieristica- Università Cattolica del Sacro Cuore – Cottolengo (To)

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs.196/03.

In Fede.
Careglio Michela