

La sottoscritta,

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che quanto sottoscritto equivale a dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. comunica quanto segue:

Nome	<b>MONIA BIONDI</b>
Numero d'Albo	<b>1739</b>
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	[REDACTED]
Patente	B

#### **ESPERIENZA LAVORATIVA**

##### **Dal 01/07/2019 in corso**

Coordinamento Poliambulatori Ravenna e Referente di Ambito – Ravenna-

##### **Da luglio 2017 al 30/06/2019**

Coordinamento dei poliambulatori chirurgici P.O. Ravenna

##### **Dal 17/01/2011 a giugno 2017**

Coordinamento del blocco operatorio multidisciplinare chirurgia P.O. Ravenna

Principali mansioni e responsabilità

Coordinatore Infermieristico

Attività svolte aggiuntive

Collaborato alla revisione dell'accreditamento dei Settori Operatori ambito Ravenna.

Tutor clinico.

##### **Dal 1989 al 2011**

U.O. Medicina

Sala operatoria ginecologia ostetricia.

Principali mansioni e responsabilità

Infermiera

Attività svolte aggiuntive

Collaborato per l'accreditamento del Settori Operatori.

Tutor clinico

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

2012

Università degli studi "G. D'Annunzio" Chieti-Pescara  
Laurea in Infermieristica

Classe N. SNCL delle lauree nelle Professioni Sanitarie Infermieristiche  
e Professione Sanitaria Ostetrica

2009

Università Cattolica Del Sacro Cuore  
Management Infermieristico per le Funzioni di Coordinamento

1997

USL N.35 Ravenna  
Attestato di Aggiornamento Professionale Obbligatorio  
Tutor Clinico

Anno Scolastico 1991/1992

Istituto Professionale Statale per i Servizi Commerciale e Turismo  
"Ernesto Stoppa" di Lugo  
Diploma di Maturità Professionale per Assistenti per Comunità Infantili

1989

Scuola per Infermieri Professionali USL N.35 Ravenna  
Diploma di Infermiere Professionale

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione  
orale

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

**TEDESCO**

- Capacità di lettura
- Capacità di espressione  
orale

ELEMENTARE

ELEMENTARE

In riferimento alla legge 196/03 "Tutela del trattamento dei dati personali", autorizzo **ESPRESSAMENTE**  
l'utilizzo dei miei dati personali e professionali prettamente per esigenze di selezione e comunicazione.

Data 16/11/2020

Firma Monia Biondi

