

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **FRANCESCA DOMENIGHINI**  
Indirizzo **VIA BROLO 156, NAVE (BS)**  
Telefono **3487521622**  
Fax  
E-mail **Kikka528@inwind.it**  
Nazionalità italiana  
Data di nascita 01/11/1983  
Codice Fiscale DMNFNC83S41B157X

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) DAL 21/12/2005 AL 30/04/2024
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST SPEDALICIVILI DI BRESCIA  
PIAZZALE SPEDALI CIVILI, 1  
25123 BRESCIA
- Tipo di azienda o settore SETTORE SANITARIO
- Tipo di impiego TEMPO INDETERMINATO, DA MAGGIO 2016 PART TIME
- Principali mansioni e responsabilità INFERMIERA CAT D1

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) DAL 1998 AL 2002  
DAL 2002 AL 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO SCIENTIFICO SPERIMENTALE TECNOLOGICO "A.CALINI"  
UNIVERSITA DEGLI STUDI DI BRESCIA, FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA  
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA  
IN CORSO IL MASTER DI "INFERMIERA DI FAMIGLIA E COMUNITA: COMPETENZE  
MANAGERIALI"
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
• Qualifica conseguita DIPLOMA DI MATURITA'  
DOTTORE IN INFERMIERISTICA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 67/100 (LICEO)  
96/110(UNIVERSITA')

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport),*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E

### COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

ITALIANO/

INGLESE E FRANCESE

BUONA

BUONA

DISCRETA

HO UNA BUONA CAPACITÀ ' DI LAVORARE IN TEAM, POICHÉ 'IL MIO LAVORO PREVEDE UN LAVORO DI EQUIPE.HO BUONE CAPACITÀ' COMUNICATIVE ED EMPATICHE

HO PARTECIPATO NEL CORSO DELLA MIA ESPERIENZA LAVORATIVA A DIVERSI PROGETTI DI LAVORO IN ALCUNI DEI QUALI HO PARTECIPATO COME DOCENTE.

HO SVOLTO IL RUOLO DI ASSISTENTE DI TIROCINIO PER STUDENTI

HO PARTECIPATO ALLA COMMISSIONE DI ESAME PER I LABORATORI DI GESTUALITÀ' DEL TERZO ANNO STUDENTI NEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

HO COADIUVATO I TUTOR UNIVERSITARI NELLA FORMAZIONE DEGLI STUDENTI NEI LABORATORI DELL'UNIVERSITÀ'

HO AVUTO ESPERIENZE DI VOLONTARIATO PRESSO IL COSP DI BOVEZZO IN CUI HO PARTECIPATO ATTIVAMENTE .

SONO ISCRITTA AD AMIP, ASSOCIAZIONE MEDICI IN PISTA E SVOLGO IL RUOLO DI INFERMIERA COME EXTRICATION TEAM , FACENDO ASSISTENZA ALLE GARE DI AUTO SPORTIVE

DAL 2021 SONO UN'AMMINISTRATRICE COMUNALE, SONO STATA ELETTA CONSIGLIERA PRESSO IL COMUNE DI NAVE , CON DELEGA SPECIFICA SUL TEMA DELLA SALUTE, QUESTO MI HA PORTATO AD AVERE RAPPORTI CON DIVERSI DIRETTORI SANITARI E COADIUVARE AL MEGLIO LE OPERATIVITÀ' NEL TERRITORIO ORGANIZZO E SVOLGO EVENTI INERENTI AL TEMA DELLA SALUTE SUL TERRITORIO COMUNALE

HO UNA DISCRETA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI OFFICE(PAVER POINT E WORD E NAVIGAZIONE INTERNET) ,PER LA MIA ESPERIENZA LAVORATIVA CONOSCO E

GESTISCO DIVERSE TECNOLOGIE SANITARIE, COME AD ESEMPIO I VENTILATORI, LE POMPE INFUSIONALI, VOLUMETRICHE E PERISTALTICHE, CVVH . BUONA

CONOSCENZA SULLE MEDICAZIONI AVANZATE DELLE LDP. BUONA CAPACITÀ' DI GESTIONE DEL PAZIENTE IN FASE ACUTA AD ALTA COMPLESSITÀ' CON NECESSITÀ' DI INTERVENTI TECNICI AVANZATI

PATENTE B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

Partecipazione alla pubblicazione di un articolo in AMERICAN JOURNAL OF INFECTION control 36(7):495-7.october 2007, titolo:ADHERENCE TO HAND HYGIENE IN AN ITALIAN LONG-TERM CARE FACILITY  
corso estricazione piloti

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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 196/03.

27/04/2024

FRANCESCA DOMENIGHINI

Luogo e data..... Firma (Nome e Cognome) .....