

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI



Nome CALANNI ANTONINO
Indirizzo
Telefono
E-mail
Pec

Nazionalità Italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** Dal 24/04/2018 a tutt'oggi Infermiere professionale libero professionista , collaborando con diverse cooperative.
- **Date (da – a)** Dal 28/12/2015 al 23/04/2018
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** ISTITUTO CLINICO VILLA APRICA SPA via Castelvignone 10 , cap 22100 Como
- **Tipo di impiego** Infermiere Professionale a tempo indeterminato
- **Principali mansioni e responsabilità** Infermiere Professionale assistente di sala operatoria e di anestesia

- **Date (da – a)** Dal 07/01/2015 al 27/12/2015 Infermiere professionale libero professionista , collaborando con diverse cooperative.

- **Date (da – a)** Dal 01/03/2000 al 31/12/2014
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** ISTITUTO CLINICO VILLA APRICA SPA via Castelvignone 10 , cap 22100 Como

- **Tipo di impiego** Infermiere Professionale a tempo indeterminato
 - **Principali mansioni e responsabilità** Infermiere Professionale assistente di sala operatoria di anestesia e di terapia intensiva post operatoria

- **Date (da – a)** Dal 12/08/1996 al 26/02/1997
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Ussl 5 Como via Napoleona 60 , cap 22100 Como

- **Tipo di impiego** Infermiere Professionale a tempo determinato
 - **Principali mansioni e responsabilità** Infermiere Professionale presso l'ex Ospedale Psichiatrico

- **Date (da – a)** Dal 21/06/1996 al 11/08/1996
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Azienda Ospedaliera Ospedale di Lecco via Ghislanzoni 22 , cap 22053 Lecco

- **Tipo di impiego** Infermiere Professionale a tempo determinato
 - **Principali mansioni e responsabilità** Infermiere Professionale di pronto soccorso e servizio ambulanze

- **Date (da – a)** Dal 27/12/1994 al 16/02/1996
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Ussl 5 Como via Napoleona 60 , cap 22100 Como

- **Tipo di impiego** Infermiere Professionale a tempo determinato
 - **Principali mansioni e responsabilità** Infermiere Professionale presso l'ex Ospedale Psichiatrico capo turno facente funzioni di capo sala

- **Date (da- a)** Dal 28/11/1992 al 27/07/1993 e Dal 28/07/1993 al 12/05/1994
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Ussl 11 S.Anna Como via Napoleona 60 , cap 22100 Como

- **Tipo di impiego** Infermiere Professionale a tempo determinato poi supplente

• Principali mansioni e responsabilità

Infermiere Professionale responsabile capo turno

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di Infermiere Professionale conseguito nell'anno scolastico 1991/1992

Di aver frequentato vari corsi e di essere in regola con i crediti ECM

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Madrelingua(e) ITALIANA

Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione

Livello europeo (*)

INGLESE

FRANCESE

| | | Comprensione | | Parlato | | | | Scritto | |
|----|-------------|--------------|-------------|-------------------|-------------|------------------|-------------|---------|-------------|
| | | Ascolto | Lettura | Interazione orale | | Produzione orale | | | |
| A1 | Utente base | Utente base | Utente base | A1 | Utente base | A1 | Utente base | A1 | Utente base |
| A1 | Utente base | Utente base | Utente base | A1 | Utente base | A1 | Utente base | A1 | Utente base |

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI E DI ADATTAMENTO

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

BUONE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE.

Competente nell'utilizzo macchinari elettromedicali, utilizzo pc gestione cartelle cliniche e infermieristiche

PATENTE

Patente B

Data 12/03/2020

Firma CALANNI ANTONINO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003