



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) KATIA SONCIN
Indirizzo(i)
Telefono(i)
Fax
E-mail Katia.soncin@aopd.veneto.it
Cittadinanza ITALIANA
Luogo e data di nascita

Esperienza professionale

Date	DA GIUGNO 2019 A TUTT' OGGI COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO LA PIASTRA OPERATORIA 2A UROLOGIA DA MAGGIO 2018 A GIUGNO 2019 COORDINATORE INFERMIERISTICO PRESSO IL RISCHIO CLINICO E SICUREZZA DEL PAZIENTE DA NOVEMBRE 2015 AD APRILE 2018 COORDINATORE INFERMIERISTICO PIASTRA OPERATORIA CHIRURGIA PLASTICA E GRANDI USTIONI DA MAGGIO 2013 A NOVEMBRE 2015 INFERMIERE COORDINATORE PRESSO UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE DA LUGLIO 2002 A MAGGIO 2013 INFERMIERA STRUMENTISTA PRESSO LA PIASTRA OPERATORIA DI OTORINOLARINGOJATRIA, CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE, OCULISTICA E CHIRURGIA ENDOSCOPICA DELLE VIE AEREE (VICECOORDINATORE PER 4 ANNI) DA FEBBRAIO 1994 A GIUGNO 2002 INFERMIERA PRESSO LA CLINICA OSTETRICA (VICECOORDINATORE PER 5 ANNI) DAL 1993 AL 1994 IN CLINICA PNEUMOLOGICA DAL 1992 AL 1993 IN CLINICA DERMATOLOGICA E VARI REPARTI PER BREVI PERIODI
Lavoro o posizione ricoperti Principali attività e responsabilità	INFERMIERA-COORDINATORE INFERMIERISTICO CHAIRPERSON PER I CORSI PER ORP DELL'AO FOUNDATION DAL 2010 REFERENTE RISCHIO CLINICO REFERENTE TERAPIA DEL DOLORE REFERENTE CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE REFERENTE PER LA FORMAZIONE DEGLI STUDENTI IN CLI REFERENTE PER LA FORMAZIONE DEGLI STUDENTI IN MASTER DI PIASTRA REFERENTE ICA
Nome e indirizzo del datore di lavoro Tipo di attività o settore	AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA SANITA'

Istruzione e formazione

Date	2010 MASTER IN COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE UNICUSANO ROMA 2009 LAUREA IN INFERMIERISTICA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA 2007 DIPLOMA DI QUALIFICA IN TECNICO DELLA MODA I.T.S. USUELLI RUZZA 2006 DIPLOMA DI OPERATORE DELLA MODA I.T.S. USUELLI RUZZA 1992 DIPLOMA DI INFERMIERA PROFESSIONALE SCUOLA INFERMIERI OSPEDALE DI PADOVA
------	---

Capacità e competenze personaliMadrelingua(e) **ITALIANO**Altra(e) lingua(e) **INGLESE**

Autovalutazione

Livello europeo (*)

INGLESE

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
BUONO	BUONO	SUFFICIENTE	SUFFICIENTE	

Capacità e competenze informatiche

UTILIZZO WORD, EXCEL, POWER POINT (COMPETENZE ACQUISITE TRAMITE CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA)

attività/interessi extracurricolari

Cucina, cucito- ricamo ,sport, lettura,

Patente

PATENTE B

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Soncini Katia

18 ottobre 2021