

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome - Nome /genere

BAN BARBARA

F X

M

Indirizzo

Telefono/cell.

Recapiti di lavoro 0403997590
3341031028

E-mail

barbara.ban@asugi.sanita.fvg.it

Luogo e data di nascita

Codice Fiscale

Esperienza professionale

Date

Dal 07/02/2018

Lavoro o posizione ricoperti

Assistente sanitaria - Incarico di funzione organizzativa coordinamento (IFOC)

Principali attività e responsabilità

Dipendente a tempo indeterminato a 36 ore/sett.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA via Sai, 1-3 TRIESTE

Tipo di attività o settore

Dipartimento di prevenzione - SCISP Centro unico vaccinale/Profilassi

Date

Dal 23/02/2009 al 06/02/2018

Lavoro o posizione ricoperti

Assistente sanitaria (cat. Collaboratore professionale sanitario – D)

Principali attività e responsabilità

Dipendente a tempo indeterminato a 36 ore/sett.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N.1 TRIESTINA via Sai, 1-3 TRIESTE

Tipo di attività o settore

Dipartimento di prevenzione – SCPSAL e dal 2010 SCISP Centro unico vaccinale/Profilassi

Date

Dal 01/07/2000 al 22/09/2009

Lavoro o posizione ricoperti

Infermiera (cat. Collaboratore professionale sanitario – cat. D)

Principali attività e responsabilità

Dipendente a tempo indeterminato a 36 ore/sett.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N.1 TRIESTINA via Sai, 1-3 TRIESTE

Tipo di attività o settore

Distretto sanitario – ADI, Ambulatori specialistici e Ambulatorio vaccinale pediatrico - SCPSAL

Date

Dal 23/07/1990 al 30/06/2000

Lavoro o posizione ricoperti

Infermiera (cat. Collaboratore professionale sanitario – cat.C)

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Reparto di Chirurgia generale - ADI

Date

Dal 15/07/1985 al 18/07/1990

Lavoro o posizione ricoperti

Infermiera

Principali attività e responsabilità

Dipendente a tempo indeterminato a 36 ore/sett.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

CASA DI CURA "PINETA DEL CARSO" viale Stazione, 26 Aurisina Trieste

Tipo di attività o settore

Vari reparti

Istruzione

Date	17/02/2017
Titolo della qualifica rilasciata	MASTER di primo livello in Gestione del coordinamento nelle professioni sanitarie
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Università degli studi Niccolò Cusano Telematica - ROMA
Date	10/07/2010
Titolo della qualifica rilasciata	Perito aziendale e corrispondente in lingue estere
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	I.s.I.s. "L.da VINCI – G.R. CARLI" Trieste
Date	25/06/1986
Titolo della qualifica rilasciata	Assistente sanitaria
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola specializzata per Assistenti Sanitari - Croce Rossa Italiana TRIESTE
Date	29/06/1985
Titolo della qualifica rilasciata	INFERMIERE
Principali tematiche/competenze professionali possedute	
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola per Infermieri Professionali "Giulio Ascoli" Trieste

Formazione ECM/NON ECM

Indicare il percorso formativo iniziando dal più recente

Titolo evento/data - Ente organizzatore	08/04/2025 Il Ruolo delle professioni sanitarie - ASUGI
Titolo evento/data - Ente organizzatore	31/03/2025 Approccio One Health: Integrazione del Piano Nazionale Prevenzione e Piano Regionale Prevenzione con il Piano Nazionale di Adattamento ai Cambiamenti Climatici - ASUGI
Titolo evento/data - Ente organizzatore	25/03/2025 Forme di responsabilità e Valutazione, Il quadro legislativo e le disposizioni contrattuali - ASUGI
Titolo evento/data - Ente organizzatore	25/02/2025 Formazione specifica per referenti ambientali. Gestione del registro carico/scarico rifiuti tramite portale online in Asugi - ASUGI
Titolo evento/data - Ente organizzatore	19/02/2025 BLS/D Retraining per sanitari

Dal 2002 ho sempre conseguito il numero di ECM richiesti frequentando Corsi di aggiornamento prevalentemente organizzati dalle Aziende dove prestavo Servizio e inerenti all'Attività che svolgevo in quel momento

Dal 1985 al 2002 ho frequentato vari Corsi d'aggiornamento legati all'attività svolta

Competenze personali

Madrelingua(e)
Altra(e) lingua(e)
Autovalutazione
Livello europeo (*)
Lingua
Lingua

SLOVENO/ITALIANO

INGLESE, TEDESCO

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
	INGLESE	A2	INGLESE	B1	INGLESE	A2	INGLESE	A2	INGLESE B1
	TEDESCO	A1	TEDESCO	A2	TEDESCO	A1	TEDESCO	A1	TEDESCO A1

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, dichiara che le informazioni contenute nel presente Curriculum Vitae sono veritiere.

Data 23/04/2025 Firma