



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **LENARDUZZI STEFANIA**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

E-mail lenarduzzistefania@gmail.com

Cittadinanza Italiana

Data di nascita

Istruzione e formazione

Date 1989 - 1990

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di analista contabile

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Istituto Cossar Gorizia

Date 1995 →

Titolo della qualifica rilasciata Diploma di infermiere professionale

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola per infermieri (suore della provvidenza) Gorizia

Date 2010 → 2011

Titolo della qualifica rilasciata Master di 1° livello . **Infermiere esperto in lesioni difficili**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Trieste

Date 2012 →

Titolo della qualifica rilasciata Master di 1° livello **Gestione del coordinamento delle professioni sanitarie**

Principali tematiche/competenze professionali acquisite 1500 h - 60CFU

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Unicusano (università telematica)
Roma
2017
Master di 1° livello in **Metodologia della ricerca applicata all'infermieristica**
Università di Trieste

Dal 2005 tutor di 1° livello di **Tirocinio per corso di Laurea infermieristica**
Università degli Studi di Trieste

Dal 2018 **Infermiere Link professional** Asugi – Livello avanzato
AL 2024 (ultimo aggiornamento)

Nel 2023 conseguito attività formativa ARCS “ Il coordinatore delle professioni sanitarie : strategie e buone pratiche per l'agire professionale”

Nel 12/2024 conseguito Attestato Corso di formazione “ Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del servizio sanitario- SUB-MISURA” Arcs PNRR M6C2-2.2

IN REGOLA CON IL BLSL, ULTIMO AGGIORNAMENTO BLSL/ IRC 26/10/2023

Esperienza professionale

Date 09/1995 - 06/1996
Lavoro o posizione ricoperti Infermiere / Infermiera
Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Riposo F.lli Stuparich
Duino Aurisina

Date 06/1996 - 07/1996
Lavoro o posizione ricoperti Infermiere / Infermiera
Principali attività e responsabilità Reparto di ginecologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospeale S.M.Misericordia
Udine

Date 07/1996 - 06/1997
Lavoro o posizione ricoperti infermiera
Principali attività e responsabilità Reparto di Medicina
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASS 2 isontina
Gorizia

06/1997 - 09/1999

Infermiera
Area Emergenza
Az. Osp. Medio Friuli n. 4
Cividale

1999 → 2015

Infermiera
area degenza Medica/Neurologia
ASS n. 2 isontina
Ospedale di Gorizia

Dal 2015 - 2016

Infermiera di comunità
Sid Distretto di Palmanova
AAS 2 Bassa Friulana Isontina

Da maggio 2016
Infermiera coordinatore
RSA DBI MONFALCONE E MEDICINA RIABILITATIVA
ASS 2 Bassa Friulana Isontina

Da luglio 2019
Coordinatore a progetto
In RSA DBI MONFALCONE

DAL 12/2020 INCARICO DI FUNZIONE ORGANIZZATIVA CON FUNZIONE DI COORDINAMENTO IN RSA DBI MONFALCONE

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Sloveno

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

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze informatiche	Buona conoscenza di Microsoft Office ed in particolare di: elaborazione testi (Word processing), database (Access), presentazione (PowerPoint), Outlook; competenza nell'uso del computer – gestione file e nella navigazione in Internet
Patente	B
Ulteriori informazioni	Stato civile Nubile, con figlio nel nucleo
Allegati	dichiara di essere in regola con gli ECM vedi fascicolo personale aziendale su TOM

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs.196/2003: Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs.196/2003 e s.m.e i., che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, la mancata presentazione dei dati richiesti non permette l'avvio della procedura amministrativa per la quale è prodotta La seguente dichiarazione.

DATA _____

FIRMA
