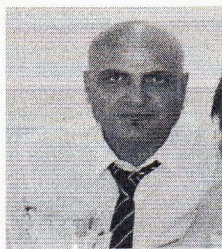


**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Nome            | CARMELO  |
| Cognome         | CORRENTI                                       |
| Indirizzo       | Viale A. ...<br>20092 Cinisello Balsamo ( MI ) |
| Telefono        | [REDACTED]                                     |
| Cellulare       | [REDACTED]                                     |
| Fax             |  |
| E-mail          | [REDACTED]<br>[REDACTED]                       |
| Nazionalità     | Italiana                                       |
| Data di nascita | 09 Febbraio 1972                               |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |   |
|---|---|
| • Date (da – a)                         | <b>DAL 27 SETTEMBRE 1991 AL 16 LUGLIO 1992</b>                                      |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale di Sesto San Giovanni USL 65<br>(Parentesi di 1 anno di leva obbligatoria) |
| • Tipo di azienda o settore             | Ospedale USL 65   |
| • Tipo d'impiego                        | INFERMIERE  |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Medicina d'urgenza con competenze specialistiche di Cardio-Neurologica              |
| • Date (da – a)                         | <b>Dal LUGLIO 1993 A LUGLIO 2000</b>  |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | P. O. di Sesto San Giovanni   |
| • Tipo di azienda o settore             | Ospedale USL 65   |
| • Tipo d'impiego                        | INFERMIERE  |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Medicina d'urgenza con competenze specialistiche di Cardio-Neurologica              |

- Date (da – a) **DA LUGLIO 2000 A GIUGNO 2016.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
 P. O. di Sesto San Giovanni presso  
 AZIENDA OSPEDALIERA ICP  
 INFERMIERE  
 U.O. CARDIOLOGIA U.C.C.
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1 LUGLIO 2016 AL 4 DICEMBRE 2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
 P. O. di Sesto San Giovanni presso  
 AZIENDA OSPEDALIERA ICP  
 INFERMIERE REFERENTE  
 U.O. CARDIOLOGIA/UTIC E SALA DI  
 ELETTROFISIOLOGIA/ELETTROSTIMOLAZIONE
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 5 DICEMBRE 2016 AL 31 DICEMBRE 2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
 P.O. Bassini  
 ASST NORD MILANO  
 INFERMIERE REFERENTE(coordinatrice M. Granatelli)  
 Poliambulatorio Area Medica
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal GENNAIO 2018 AL FEBBRAIO 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
 P.O. Bassini  
 ASST NORD MILANO  
 INFERMIERE REFERENTE(Responsabile di riferimento Dott G.Galli)  
 Poliambulatorio Area Medica
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **Dal 1 OTTOBRE 2019 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
 P.O. Bassini  
 ASST NORD MILANO  
 Centro prelievi Piazzetta Capuana MILANO  
 REFERENTE COORDINATORE INFERMIERISTICO
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) **DAL 1 MAGGIO 2020 AL 30 GIUGNO 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
 P.O. Bassini  
 ASST NORD MILANO  
 DAY SERVICE COVID  
 REFERENTE COORDINATORE INFERMIERISTICO
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego
- Principali mansioni e responsabilità



- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego

**DA MAGGIO 2020 AL DICEMBRE 2021**

P.O. Bassini

ASST NORD MILANO  
FOLLOW UP COVID

- Principali mansioni e responsabilità

REFERENTE COORDINATORE INFERMIERISTICO

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo d'impiego

**01 FEBBRAIO 2021 AL 31 OTTOBRE 2021**

P.O. Bassini

ASST NORD MILANO  
COORDINATORE INFERMIERISTICO  
(Conferimento temporaneo incarico di organizzazione EX Legge 43/2006)

- Principali mansioni e responsabilità

Poliambulatorio Area Medica

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**DAL 1985 AL 1988**

LICEO SCIENTIFICO  
PASQUALINO VASSALLO RIESI (CL)

BIENNIO DI LICEO SCIENTIFICO

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**DAL 1998 AL 1991**

SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI

INFERMIERE

DIPLOMA INFERMIERE PROFESSIONALE  
OSPEDALE SANT'ELIA CALTANISSETTA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali

**LUGLIO 1993**

MINISTERO DELLA DIFESA

DIPLOMA AIUTANTE SANITA'

- oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

SPECIALIZZAZIONE LEGGE 24 DEL 1986 N 958  
Battaglione Logistico Mantova Tricesimo (Udine)

- Date (da – a)

**DAL 2015 AL 2016**

- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione

**UNIVERSITÀ UNIPEGASO**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**MATERIE RELATIVE L'ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE  
RISORSE UMANE ED  
ECONOMICHE**

- Qualifica conseguita

**MASTER DI PRIMO LIVELLO DI MANAGEMENT E COORDINAMENTI  
DELLE PROFESSIONI SANITARIE**

- Date (da – a)

**ANNOSCOLASTICO 2020/2021**

- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

**DIPLOMA**

- Qualifica conseguita

**ISTITUTO TECNICO ECONOMICO INDIRIZZO  
"AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING"**

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)



**AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE  
E FORMAZIONE  
CONTINUA ECM**

- Date (da – a)
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
- Qualifica
  - *Attestato conseguito*
- Date (da – a)
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
- Qualifica
  - *Attestato conseguito*
- Date (da – a)
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
- Qualifica
  - *Attestato conseguito*
- Date (da – a)
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione
- Qualifica
  - *Attestato conseguito*

**17/02/2023**

ASSTNORDMILANO

COORDINATORE INFERMIERE  
LA CASA DI COMUNITA': COSA CAMBIA PER IL MALATO RARO

**07/02/2023**

ASSTNORDMILANO

COORDINATORE INFERMIERE  
ISTRUZIONE PER L'USO DELLA CARTELLA CLINICA  
ELETTRONICA

**28/09/2022**

ASSTNORDMILANO

COORDINATORE INFERMIERE  
ASSTNORDMILANO

RUOLO DEI REFERENTI AZIENDALI PER LA QUALITA' E LE  
SICUREZZA DEI PAZIENTI STRUMENTI E METODI

**17/10/2022**

ASST GRANDE OSPEDALE NIGUARDA

DOCENTE  
EVENTO FORMATIVO "CORSO INFERMIERI DI FAMIGLIA E  
COMUNITA'

**09/05/2022**

ASSTNORDMILANO  
LO SCOMPENSO CARDIACO CRONICO  
GESTIONE CONDIVISA OSPEDALE -TERRITORIO  
COORDINATORE INFERMIERISTICOI

PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI  
E RIABILITATIVI – PROFILI DI CURA

- Date (da – a) **01/02/2022**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione **BLSD-P**  
**ASSTNORDMILANO**
- Qualifica
- Attestato conseguito CORSO ECM:  
SICUREZZA DEL PAZIENTE, RISK MANAGEMENT E  
RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

- Date (da – a) **21/12/2021**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione **BLSD – FAD**  
**ASSTNORDMILANO**
- Qualifica
- Attestato conseguito INFERMIERE
- CORSO ECM:  
SICUREZZA DEL PAZIENTE, RISK MANAGEMENT E  
RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

- Date (da – a) **24/09/2021**
- Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione **ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO SECONDO HOLTER**  
**ASST NORD MILANO**
- Qualifica
- Attestato conseguito INFERMIERE
- ECM:  
APPLICAZIONE NELLA PRATICA QUOTIDIANA DEI PRINCIPI E DELLE  
PROCEDURE DELL'EVIDENCE BASED PRACTICE(**EBM-EBN-EBP**)



Date (da – a) **01/03/2021**

• Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione  
Qualifica  
• Attestato conseguito

ASSTNORDMILANO  
INFERMIERE  
LA COMUNICAZIONE EFFICACE INTERNA,  
ESTERNA, CON PAZIENTE .  
LA PRIVACY ED IL CONSENSO INFORMATIVO

Date (da – a) **14/04/2021**

• Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione  
Qualifica  
• Attestato conseguito

ASSTNORDMILANO CORSO FAD  
CAMPAGNA VACCINALE COVID-19 LA  
SOMMINISTRAZIONE IN SICUREZZA DEL  
VACCINO ANTI SARS-CoV-2/COVID-19  
ISTITUTO SUPERIORE SANITA'  
INFERMIERE  
SOMMINISTRAZIONE VACCINO IN SICUREZZA

Date (da – a) **27/09/2020**  
NORDMILANO

Qualifica  
Attestato conseguito

INFERMIERE  
DI BENEMERENZA

Date (da – a) **24/08/2020**

• Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione  
Qualifica  
• Attestato conseguito

PROCEDURA AZIENDALE GESTIONE TERAPIA  
COVID 19  
ASSTNORDMILANO  
INFERMIERE  
COMUNITA' DI APPRENDIMENTO

Date (da – a) **18/10/2018**

• Nome e tipo d'istituto  
di istruzione o formazione

L.R 23/2015: ESPERIENZE A CONFRONTO  
ASST SETTE LAGHI

Qualifica

INFERMIERE

• Attestato conseguito

PRESA IN CARICO E CASE MANAGEMENT

MADRE LINGUA

ITALIANO

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), ecc.*

BUON LIVELLO COMUNICATIVO NEI CONFRONTI SIA  
DELL'EQUIPE LAVORATIVA, SIA DELLE PERSONE CHE  
NECESSITANO DI ADEGUATA ED OLISTICA ASSISTENZA  
INFERMIERISTICA E DI SUPPORTO.

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.*

BUONS CAPACITA' NEL COORDINARE E GESTIRE LE VARIEGATE  
ATTIVITA'  
E OBIETTIVI IN COLLABORAZIONE CON TUTTO IL GRUPPO  
PROFESSIONALE

CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE

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

BUONA CONOSCENZA TEORICO- PRATICA DEGLI APPLICATIVI  
MICROSOFT ( OFFICE) MATURATATA NEL CORSO DEGLI ANNI.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non  
precedentemente indicate.*

DAL 04/2016 REFERENTE QUALITÀ DELLA STRUTTURA DI  
CARDIOLOGIA (U.O. Di Cardiologia Di Sesto San Giovanni , U.O. Di  
Cardiologia Bassini E Laboratorio di Emodinamica e di  
Elettrofisiologia/Elettrostimolazione) .

COMPONENTE DI GRUPPI DI LAVORO AZIENDALI SULLA  
REVISIONE DEI PROCESSI ASSISTENZIALI, DELLE PROCEDURE  
SEGUITI DA RELATIVA PUBBLICAZIONE IN AMBITO AZIENDALE  
(SISTEMA DOCUWERE).

CORSO BASE SULL'APPLICAZIONE DELLA NORMA ISO 9001:2008/2015  
per RAQ/RQ

PATENTE O PATENTI

PATENTE A e B



**AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI  
SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

**Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, rilascia le dichiarazioni contenute nel presente curriculum valendosi delle disposizioni di cui al DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci e che l'Amministrazione ricevente le stesse potrà effettuare controlli sulla veridicità del loro contenuto.**

CINISELLO BALSAMO

NOME E COGNOME