

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SCIALLA LUIGI
Indirizzo VIA FABIO FILZI, 16 19123 LA SPEZIA
Telefono 347 5301869
Fax
E-mail leone0468@yahoo.it

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 29 APRILE 1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 16/01/2017 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE S. ANDREA DI LA SPEZIA
- Tipo di azienda o settore AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5
- Tipo di impiego INFERMIERE PROFESSIONALE

- Date (da – a) **01/03/1999 -15/01/2017**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE S. MARTINO DI GENOVA E CLINICHE UNIVERSITARIE CONVENZIONATE
- Tipo di azienda o settore AZIENDA OSPEDALIERA
- Tipo di impiego INFERMIERE PROFESSIONALE

- Date (da – a) **16/10/1988 -28/02/1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE SAVONESE
- Tipo di azienda o settore AZIENDA U.S.L. N. 2

- Date (da – a) **18/08/1997 – 17/08/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE S. CHIARA DI PISA
- Tipo di azienda o settore AZIENDA OSPEDALIERA PISANA

- Date (da – a) **20/11/1995 – 15/10/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO
(USUFRUENDO IN TALE PERIODO ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI DAL 18/08/1997
AL 17/08/1998)
- Tipo di azienda o settore AZIENDA OSPEDALIERA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- DATE (DA – A) 30/09/2000
 - nome e tipo di istituto di istruzione o formazione A.M.D. SEZIONE LIGURIA
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio Corso residenziale di aggiornamento in educazione terapeutica per équipes diabetologiche "L'Educazione terapeutica scoprire l'immagine dell'altro che è in noi"

- DATE (DA – A) 11/07/2001
 - nome e tipo di istituto di istruzione o formazione AZIENDA OSPEDALIERA SAN MARTINO DI GENOVA
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio Corso di aggiornamento obbligatorio... Aggiornamenti In "NEFROLOGIA CARDIOLOGIA EMATOONCOLOGIA" con superamento esame finale;

- DATE (DA – A) 29/04/2000
 - nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.P.A.S.V.I di LA SPEZIA E CENTRO ANTALGICO E CURE PALLIATIVE DELL'A.S.L. 5
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio Corso di 30 ore " VERSO UN OSPEDALE SENZA DOLORE"; con superamento esame fine corso;

- DATE (DA – A) 13/03/1998
 - nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SEMINARIO tenutosi c/o la Biblioteca "BEGHI"
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio "IL NURSING IN STOMATERAPIA"

- DATE (DA – A) 12/03/1998
 - nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SEMINARIO tenutosi c/o la Biblioteca "BEGHI"
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio "LA FORMAZIONE POST-BASE: LE SPECIALIZZAZIONI INFERMIERISTICHE"

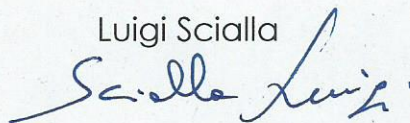
- DATE (DA – A) 1994
 - nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola per Infermieri Professionale di La Spezia
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Infermiere Professionale

- DATE (DA – A) 1986
 - nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Professionale per l'Industria e l'Artigianato "Luigi Orlando" di Livorno
 - Principali materie/ abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Odontotecnico

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03. Lo stesso si riserva di far pervenire, qualora fosse richiesto, tutta la documentazione che possa confermare la veridicità del presente curriculum.

La Spezia, 20 aprile 2022

Luigi Scialla

A handwritten signature in blue ink that reads "Scialla Luigi". The signature is written in a cursive style with a large initial 'S' and a distinct 'Luigi' at the end.