

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**  
**FORMULATO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**  
**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')**

La sottoscritta Francesca Sabatini, [REDACTED]  
[REDACTED] consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

i seguenti stati, fatti e qualità personali:

**A) DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ESPERIENZE LAVORATIVE E/O PROFESSIONALI:**

-DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

PRESTATO SERVIZIO PRESSO: PRONTO SOCCORSO OSPEDALE DI ORBETELLO SAN GIOVANNI DI DIO

SERVIZIO PRESTATO DAL: NOVEMBRE 2021 ATTUALMENTE ASSUNTA

PROFILO/QUALIFICA: INFERMIERA

TIPOLOGIA DI SERVIZIO: CATEGORIA D

TIPOLOGIA ORARIA: TEMPO INDETERMINATO ATTUALMENTE ASSUNTA

-Denominazione Datore di lavoro; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE– OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 – SIENA

Prestato servizio presso: EMATOLOGIA

Sede: – OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 – SIENA

Servizio prestato :dal 1/10/2019 al ottobre 2021

Profilo/Qualifica: INFERMIERA

Tipologia Di servizio: CATEGORIA D

Tipologia oraria: TEMPO INDETERMINATO

-Denominazione Datore di lavoro; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE– OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 – SIENA

Prestato servizio presso: ENDOSCOPIA OPERATIVA

Sede: – OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 – SIENA

Servizio prestato dal 27/05/2019 al 30/09/2019

Profilo/Qualifica: INFERMIERA

Tipologia Di servizio: CATEGORIA D

Tipologia oraria: TEMPO INDETERMINATO

-Denominazione Datore di lavoro; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE– OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 – SIENA

Prestato servizio presso: EMATOLOGIA

Sede: – OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 – SIENA

Servizio prestato dal 06/07/2016 al 26/05/2019

Profilo/Qualifica: INFERMIERA

Tipologia Di servizio: CATEGORIA D

Tipologia oraria: TEMPO INDETERMINATO (dal 16/04/2017)

-Denominazione datore di lavoro; AZIENDA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO -VIA TRABUCCO,180, PALERMO

Prestato presso ; NEONATOLOGIA –UTIN

Sede; OSPEDALE CERVELLO-VIA TRABUCCO, 180 PALERMO

Servizio prestato dal 16/11/2014 al 15/06/2016

Profilo/Qualifica; INFERMIERA

Tipologia di Servizio; CATEGORIA D

Tipologia oraria; TEMPO DETERMINATO

Denominazione datore di lavoro\_; AZIENDA ASL 8 DI AREZZO – VIA CURTATONE, 54 – 52100 AREZZO

Prestato presso ; ADD. RECEPTION

Sede; ASL 8 AREZZO-VIA CURTATONE, 54- 52100 AREZZO

Servizio prestato dal 15/09/2012 al 31/12/2013

Profilo/Qualifica; INFERMIERA

Tipologia di Servizio; CATEGORIA D

Tipologia oraria; TEMPO DETERMINATO

-Denominazione datore di lavoro\_; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE – OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 - SIENA

Prestato presso ; EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI TERAPIA CELLULARE

Sede; OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE, 14-53100- SIENA

Servizio prestato dal 1/10/2010 al 31/07/2012

Profilo/Qualifica; INFERMIERA

Tipologia di Servizio; CATEGORIA D

Tipologia oraria; TEMPO DETERMINATO

-Denominazione datore di lavoro\_; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE – OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 - SIENA

Prestato presso ; EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI TERAPIA CELLULARE

Sede; OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE, 14-53100- SIENA

Servizio prestato dal 1/09/2009 al 31/08/2010

Profilo/Qualifica; INFERMIERA

Tipologia di Servizio;CATEGORIA D

Tipologia oraria; TEMPO DETERMINATO

-Denominazione datore di lavoro\_;; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE – OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE- STRADA DELLE SCOTTE,14 – 53100 - SIENA

Prestato presso ; EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI TERAPIA CELLULARE

Sede; OSPEDALE SANTA MARIA ALLE SCOTTE, 14-53100- SIENA

Servizio prestato dal 16/06/2009 al 31/08/2009

Profilo/Qualifica; INFERMIERA

Tipologia di Servizio; CATEGORIA co co co

Tipologia oraria; contratto di collaborazione

**DI AVER PARTECIPATO AI SEGUENTI CORSI DI AGGIORNAMENTO, CONVEGNI, SEMINARI, ETC.**

IMMATRICOLAZIONE AL MASTER DI PRIMO LIVELLO IN “MANAGEMENT PER FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE” ANNO ACCADEMICO 2023/2024 PRESSO UNINT

**- MASTER UNIVERSITARIO DI I° LIVELLO “INFERMIERISTICA E OSTETRICIA LEGALE E FORENSE” CON VOTO OTTIMO/OTTIMO CONSEGUITO IL 27/01/2012**

**ENTE ORGANIZZATORE; UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA**

**PERIODO SVOLGIMENTO; DA GENNAIO 2011 AL GENNAIO 2012**

**MODALITÀ; E**

**-DENOMINAZIONE CORSO; WORKSHOP “VALUTAZIONI CLINICHE FORENSI”**

**ENTE ORGANIZZATORE; UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO DIPARTIMENTO DI SCIENZE GIURIDICHE “ CESARE BECCARIA” SEZIONE SCIENZE PENALISTICHE**

**LUOGO SVOLGIMENTO; UNIVERSITA DEGLI STUDI DI MILANO**

**PERIODO SVOLGIMENTO; (16/01/2012, 30/01/2012, 12/03/2012, 26/03/2012, 11/06/2012) .**

**MODALITÀ; U**

**-DENOMINAZIONE CORSO; PALS**

**LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

**NUMERO ORE; 16,00**

**NUMERO CREDITI ECM; 25,60**

**PERIODO SVOLGIMENTO 28/11/2023 AL 29/11/2023**

**-DENOMINAZIONE CORSO; FACILITATORI RISCHIO CLINICO**

**LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

**NUMERO ORE; 40,00**

**NUMERO CREDITI ECM; 50,00**

**PERIODO SVOLGIMENTO 06/11/2023 AL 27/11/2023**

**-DENOMINAZIONE CORSO; ALS**

**LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

**NUMERO ORE; 16,00**

**NUMERO CREDITI ECM; 25,60**

**PERIODO SVOLGIMENTO DAL 06/06/2023 AL 07/06/2023**

**-DENOMINAZIONE CORSO; FACILITATORI IN SIMULAZIONE PEDIATRICA**

**LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST**

**NUMERO ORE; 8,00**

**NUMERO CREDITI ECM; 12,80**

PERIODO SVOLGIMENTO 17/05/2023

-DENOMINAZIONE CORSO; MONITORAGGIO ECG E VALUTAZIONE DEL TRATTO S-T

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 12,00

NUMERO CREDITI ECM; 19,20

PERIODO SVOLGIMENTO DAL 09/05/2023 AL 10/05/2023

-DENOMINAZIONE CORSO; CORSO TRAUMA AVANZATO

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 16,00

NUMERO CREDITI ECM; 16,00

PERIODO SVOLGIMENTO DAL 26/04/2023 AL 27/04/2023

-DENOMINAZIONE CORSO; SIMULAZIONE CODICE ROSSO PEDIATRICO

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 4,00

NUMERO CREDITI ECM; 6,40

PERIODO SVOLGIMENTO 06/04/2023

-DENOMINAZIONE CORSO; SIMULAZIONE IN AREA CRITICA

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 4,00

NUMERO CREDITI ECM; 5,20

PERIODO SVOLGIMENTO 14/03/2023

-DENOMINAZIONE CORSO; TEAM BASED LEARNING PREVENZIONE DEL CONTENZIOSO

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 4,00

NUMERO CREDITI ECM; 6,00

PERIODO SVOLGIMENTO 14/12/2022

-DENOMINAZIONE CORSO; LA SIMULAZIONE NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE SETTICO: DAL TERRITORIO AL  
DEA ALLA TERAPIA INTENSIVA

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 6,00

NUMERO CREDITI ECM;

PERIODO SVOLGIMENTO; 29/11/2022

-DENOMINAZIONE CORSO; CODICE ROSA: INDICAZIONI SULLA GESTIONE E PRESA IN CURA DEL PAZIENTE  
MINORENNE VITTIMA DI VIOLENZA E VIOLENZA SESSUALE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 5,00

NUMERO CREDITI ECM; 7,5

PERIODO SVOLGIMENTO; 25/11/2022

-DENOMINAZIONE CORSO; PERCORSO STROKE DEU GROSSETO

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD ES

NUMERO ORE; 4,00

NUMERO CREDITI ECM; 6,00

PERIODO SVOLGIMENTO; 11/11/2022

-DENOMINAZIONE CORSO; BLSD FULL IN EPOCA COVID-19 PER LA SEDE OPERATIVA DI GROSSETO

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA USL TOSCANA SUD EST

NUMERO ORE; 6,00

NUMERO CREDITI ECM; 9,60

PERIODO SVOLGIMENTO; 23/05/2022

-DENOMINAZIONE CORSO; CORSO SICUREZZA SUL LAVORO RISCHIO ELEVATO AI SENSI DELL' ART.37 DEL DLGS 81/08 E DELL'ACCORDO STATO-REGIONI DEL 21 DICEMBRE 2011 SETTORE "SANITA ATECO7

LUOGO SVOLGIMENTO; FAD SINCRONA

NUMERO ORE; 16,00

NUMERO CREDITI ECM;

PERIODO SVOLGIMENTO; DAL GG 17/11/2021 AL GG 18/11/2021

-DENOMINAZIONE CORSO; CORSO NEOASSUNTI AZIENDA USL TOSCANA SUD EST: ORGANIZZAZIONE E CODICE DI COMPORTAMENTO

LUOGO SVOLGIMENTO; FAD SINCRONA

NUMERO ORE; 4

NUMERO CREDITI ECM;

PERIODO SVOLGIMENTO; 16/11/2021

-DENOMINAZIONE CORSO; CORSO ANTINCENDIO RISCHIO BASSO

LUOGO SVOLGIMENTO; FAD SINCRONA

NUMERO ORE; 4,00

NUMERO CREDITI ECM;

PERIODO SVOLGIMENTO; 16/01/2022

-DENOMINAZIONE CORSO; TOSCANA - AZIENDA OSPEDALIERA "SCOTTE" SIENA

CORSO BLS-D BASE

LUOGO SVOLGIMENTO; ; TOSCANA - AZIENDA OSPEDALIERA "SCOTTE" SIENA

NUMERO ORE; 5,00

NUMERO CREDITI ECM; 8,00

PERIODO SVOLGIMENTO; 19/07/2021

-DENOMINAZIONE CORSO; TOSCANA - AZIENDA OSPEDALIERA "SCOTTE" SIENA

CORSO FAD: CANNABIS A SCOPO TERAPEUTICO. COMBATTERE IL DOLORE, SEMPRE

LUOGO SVOLGIMENTO; TOSCANA - AZIENDA OSPEDALIERA "SCOTTE" SIENA

NUMERO ORE; 8,00

NUMERO CREDITI ECM;

PERIODO SVOLGIMENTO; 12/05/2021

-DENOMINAZIONE CORSTOSCANA - AZIENDA OSPEDALIERA "SCOTTE" SIENA

STRATEGIE DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLA TRASMISSIONE DEGLI ENTEROBATTERI RESISTENTI AI CARBAPENEMI (CRE): INQUADRAMENTO NORMATIVO E APPLICAZIONI;

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA "SCOTTE" SIENA

NUMERO ORE; 6,00

NUMERO CREDITI ECM; 9,00

PERIODO SVOLGIMENTO; 12/10/2023

-DENOMINAZIONE CORSO; CORSO FAD: PREVENZIONE E CONTENIMENTO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (ICA): IGIENE DELLE MANI, MISURE DI CARATTERE ASSISTENZIALE E IGIENE AMBIENTALE

LUOGO SVOLGIMENTO; FAD

NUMERO ORE; 6,00

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ACQUISITI: 9,00

PERIODO SVOLGIMENTO; 17/03/2021;

-DENOMINAZIONE CORSO; PRINCIPI , INDICAZIONI E GESTIONE DELLA CPAP/NIV IN DEGENZA ORDINARIA

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4

PERIODO SVOLGIMENTO; 07/11/2017

DENOMINAZIONE CORSO; APPLICAZIONE DI ACCORDO STATO-REGIONI PER LA FORMAZIONE DEI LAVORATORI AI SENSI DEL ART. 37 COMMA 2 DEL DLGS 81/08 E S.M E I.- MODULO B

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

SEDE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4

PERIODO SVOLGIMENTO; 03/10/2017

MODALITÀ;U

-DENOMINAZIONE CORSO; CORSO PER ADDETTI ANTINCENDIO IN ATTIVITÀ A RISCHIO DI INCENDIO ELEVATO (16 ORE)

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 20

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 15

PERIODO DI SVOLGIMENTO; DAL 23/05/2017 AL 25/05/2017

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; FORMAZIONE STRUMENTO INFORMATIZZATO PLEIADE

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM ; CREDITI ECM 3

PERIODO SVOLGIMENTO; 21/09/2017

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; APPLICAZIONE DI ACCORDO STATO-REGIONI PER LA FORMAZIONE DEI LAVORATORI AI SENSI DEL ART. 37 COMMA 2 DEL DLGS 81/08 E S.M E I.- MODULO C

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4

PERIODO SVOLGIMENTO; 19/09/2017

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; EMATOLOGIA PER INFERMIERI

ENTE ORGANIZZATORE ; EMATOLOGIA AOUS

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 15

NUMERO CREDITI ECM ; CREDITI ECM 15

PERIODO SVOLGIMENTO; DAL 17/03/2017 AL 9/05/2017

MODALITÀ, U

-DENOMINAZIONE CORSO; CORSO BLS-D BASE

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 8

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 10

PERIODO SVOLGIMENTO; 18/04/2017

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; APPLICAZIONE DI ACCORDO STATO-REGIONI PER LA FORMAZIONE DEI LAVORATORI AI SENSI DEL ART. 37 COMMA 2 DEL DLGS 81/08 E S.M E I.- MODULO D

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4

DATA SVOLGIMENTO; 13/10/2017

MODALITÀ, U

-DENOMINAZIONE CORSO; FAD FORMAZIONE GENERALE PER LAVORATORI IN ATTUAZIONE DEL DLGS 81/08 E ACCORDO STATO-REGIONI DEL 21/12/2011- MODULO A

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIE SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO: AUTOFORMAZIONE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4

PERIODO SVOLGIMENTO;

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; ACCESSI VENOSI: PICC, MIDLINE E PORT

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM, CREDITI ECM 4

PERIODO SVOLGIMENTO; 09/03/2017

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; “EMATOLOGIA PER INFERMIERI”

ENTE ORGANIZZATORE; REPARTO EMATOLOGIA AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 15

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 15

PERIODO SVOLGIMENTO; DAL 11/10/2016 AL 16/11/2016

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; “IL MONITORAGGIO E LA GESTIONE DEL DOLORE IN NEONATOLOGIA”

ENTE ORGANIZZATORE; REPARTO NEONATOLOGIA UTIN OSPEDALE CERVELLO PALERMO

LUOGO SVOLGIMENTO; OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO



NUMERO ORE; MONTE ORE 6

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 8,5.

PERIODO SVOLGIMENTO; 3/05/ 2016

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO, “MONITORAGGIO IN ANESTESIA: DIVERSI AMBITI, DIVERSE ESIGENZE DIVERSE TECNOLOGIE”.

ENTE ORGANIZZATORE; PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ

LUOGO SVOLGIMENTO; ONLINE

PERIODO SVOLGIMENTO; 11/05/2016

NUMERO ORE; NON SPECIFICATO

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO; “OTTIMIZZAZIONE DELLE RISORSE IN SANITÀ RUOLO DELL’INNOVAZIONE IN ANESTESIA”

ENTE ORGANIZZATORE; PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ

LUOGO SVOLGIMENTO; ONLINE

NUMERO ORE; NON SPECIFICATO

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 3

MODALITÀ; U

- DENOMINAZIONE CORSO “RIANIMAZIONE NEONATALE”

ENTE ORGANIZZATORE; REPARTO NEONATOLOGIA UTIN OSPEDALE CERVELLO PALERMO

LUOGO SVOLGIMENTO; OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA-CERVELLO

NUMERO ORE; MONTE ORE 6,

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 9.

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "D.LGS 81 DEL 9/04/2008- FORMAZIONE PERSONALE ADDETTO ALL'ASSISTENZA SANITARIA",

PERIODO SVOLGIMENTO; OTTOBRE-NOVEMBRE 2009

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4.

NUMERO CREDITI ECM, CREDITI ECM 4.

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "INFLUENZA A/H1N1: ASPETTI CLINICI ORGANIZZATIVI",

PERIODO SVOLGIMENTO; 29/09/2009

ENTE ORGANIZZATORE ; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
NUMERO ORE; MONTE ORE 3  
NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 2.  
MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO “FARMACI ANTIBLASTICI: MANIPOLAZIONE, SMALTIMENTO, GESTIONE INCIDENTI”,  
LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
PERIODO SVOLGIMENTO; 17/12/2009  
ENTE ORGANIZZATORE ; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
NUMERO ORE; MONTE ORE 4,  
NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4.  
MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "ON THE JOB: LA GESTIONE DEL CVC NEL PAZIENTE ONCOEMATOLOGICO"  
PERIODO SVOLGIMENTO; 24/11/2009  
LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
NUMERO ORE; MONTE ORE 3  
NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 3.  
MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "IL PROCESSO DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI"  
PERIODO SVOLGIMENTO; 17/03/10  
LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
NUMERO ORE; MONTE ORE 4  
NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4  
MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "GESTIONE DEL PAZIENTE CRITICO IN AMBITO EMATO-ONCOLOGICO"  
PERIODO SVOLGIMENTO; NOVEMBRE 2010  
ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE  
NUMERO ORE; MONTE ORE 8,  
NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 8.  
MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "GESTIONE DELLA CHEMIOTERAPIA AD ALTE DOSI"  
PERIODO SVOLGIMENTO; NOVEMBRE 2010  
ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 4

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 4.

MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "SEMINARIO INTRODUTTIVO AL CORSO FORMARSI PER COOPERARE IV EDIZIONE"

PERIODO SVOLGIMENTO; 14 APRILE 2011

ENTE ORGANIZZATORE; ASL 8 AREZZO

LUOGO SVOLGIMENTO; ASL 8 AREZZO

,NUMERO ORE; MONTE ORE 4. MODALITÀ; U

-DENOMINAZIONE CORSO "PERCORSO DI FORMAZIONE SULLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE SANITARIA PER PERSONALE SANITARIO"

PERIODO SVOLGIMENTO; 6,14,20,27 OTTOBRE 2011

ENTE ORGANIZZATORE; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

NUMERO ORE; MONTE ORE 28,

NUMERO CREDITI ECM; CREDITI ECM 30.

MODALITÀ;U

-DENOMINAZIONE CORSO "ON THE JOB: PRESCRIZIONE"

PERIODO SVOLGIMENTO; 31/05/2011

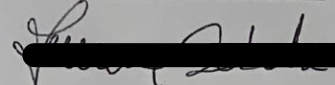
ENTE ORGANIZZATORE;AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

LUOGO SVOLGIMENTO; AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE

MODALITÀ; U

**a tal fine, ai sensi dell'articolo 47 DPR 445/2000 , consapevole di quanto prescritto dall'articolo 76 del DPR 445/2000 circa la responsabilità penale che può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità**  
**31/01/2023**

**Francesca Sabatini**



1