FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	CRIVELLI MONICA
Nazionalità	
Luogo e data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

Data	Dal 1986
Funzione o posto occupato	Infermiere professionale
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda di Servizi alla Persona (A.S.P.) "Golgi- Redaelli" – Via Olmetto 6 – MILANO (Sede di Abbiategrasso)
Data	Dal 1990
Funzione o posto occupato	Infermiere Coordinatore (funzione acquisita tramite concorso)
Principali mansioni e responsabilità	Coordinatore di reparto con funzioni di: Gestione del personale, responsabile del rispetto delle norme comportamentali, disciplinari e delle attività di assistenza ai degenti, gestione e controllo del corretto uso delle attrezzature di reparto.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda di Servizi alla Persona (A.S.P.) "Golgi- Redaelli" – Via Olmetto 6 - MILANO
Settore di attività	Dal 1990 al 1997 coordinatore di nucleo Alzheimer RSA Dal 1998 al 2016 coordinatore di nucleo RSA Dal 2016 coordinatore di nucleo Alzheimer RSA

ISTRUZIONE

Date	1981
Certificato o Diploma ottenuto	Diploma di segretariato Applicato ai Servizi Amministrativi
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Istituto superiore per segretariato aziendale "Oriani", Abbiategrasso
Date	1986
Certificato o Diploma ottenuto	Diploma di Infermiera professionale
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Scuola per Infermieri professionali, Magenta

FORMAZIONE

Date	2015 / 2016
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Laboratori per la costruzione di una Governance diffusa e integrazione tra diversi livelli e ambiti di responsabilità Fase 1 e Fase 2.
Date	2016 / 2017 / 2018 / 2019
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Percorsi di accompagnamento e supporto all'equipe curante dei nuclei Alzaimer.
Date	2017
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Training di miglioramento delle competenze di Governance e per l'integrazione tra diversi livelli e ambiti di responsabilità Fase conclusiva.
Date	2017
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione Leadership e gestione dei collaboratori.
Date	2018
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Corso di formazione Leadership e valutazione del personale.
Date	2018
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Corso sull'organizzazione dei turni di lavoro: norme legislative e contrattuali.
Date	Febbraio 2022
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Master di primo Livello in "Management per le funzioni di Coordinamento nell'area delle professioni sanitarie"
Date	2025
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Corso "Middle Management" Valorizzazione del ruolo e dinamiche di gestione
Date	Marzo-Novembre 2025
Nome e tipo d'istituto di istruzione o formazione	Percorso di accompagnamento e supporto per l'equipe curante

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
PRIMA LINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	
	Inglese
• Capacità di lettura	elementare
• Capacità di scrittura	elementare
• Capacità di espressione orale	elementare
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Buone capacità comunicative nella gestione di gruppi di lavoro; buone capacità di rapportarsi con superiori ed utenti nell'ambiente lavorativo.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Buone capacità organizzative acquisite frequentando corsi e convegni inerenti al coordinamento di gruppi in strutture complesse e incontri con "personal coaching" come consolidamento del lavoro impostato
ALTRE COMPETENZE	Insegnamento di tecniche infermieristiche e bisogni di base in corsi per OSS presso ELFOL Vigevano (2006-2007) Partecipazione a convegni sullo studio e applicazione di medicazione avanzate per la cura delle lesioni da decubito. Partecipazione al lavoro di ricerca/formazione (2009-2012) con studio APS e Provincia di Milano con conseguente pubblicazione del libro" Costellazione RSA" Maggioli Editore
PATENTE O PATENTI	Patente B
ULTERIORI INFORMAZIONI	curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 Il/la sottoscritta 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

Ozzero, 16/04/2026

(Monica Crivelli)