

### INFORMAZIONI PERSONALI

<b>Data di nascita</b>	20/12/1968
<b>Qualifica</b>	Collaboratore Professionale Sanitario Senior Infermiere
<b>Incarico attuale</b>	Responsabile Unità Organizzativa “Percorsi Out patient”
<b>Numero telefonico dell’ufficio</b>	6600
<b>Fax dell’ufficio</b>	051/6366633
<b>e-mail istituzionale</b>	luigia.petroni@ior.it

### TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

<b>Titolo di studio</b>	- Laurea in Infermieristica conseguita Presso Università di Chieti A.A. 2011/2012
<b>Altri titoli di studio e professionali</b>	- Master in Management e Coordinamento delle Professioni Sanitarie conseguito presso Unitelma Sapienza – Roma – A.A. 2008/2009 - Diploma di Maturità per Dirigenti di Comunità Infantile conseguito presso Istituto Tecnico Professionale “Cassiano da Imola” 2007/2008
<b>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</b>	<b>Dal 2008</b> a tutt’oggi, posizione organizzativa Referente di Budget “Poliambulatorio, Radiologia e Prericovero” - <b>Dal 2007</b> Collaboratore Professionale Sanitario Esperto POLIAMBULATORIO-RADIOLOGIA - <b>Dal 2003</b> funzione di Coordinamento “Poliambulatorio” - <b>Dal 17/02/1997 al 31/08/1997</b> , incaricata come Coordinatore a tempo determinato - <b>Dal 02/10/1988</b> assunta allo IOR, in qualità di Collaboratore Professionale Sanitario-Infermiere
<b>Capacità linguistiche</b>	Inglese con livello fluente
<b>Capacità nell’uso delle tecnologie</b>	Buone competenze nell’uso dei sistemi informatici e relativi programmi
<b>Attività didattica</b>	- Partecipazione a convegni in qualità di docente. - Tutoraggio nei tirocini dei corsi di laurea, specialistica e master infermieristici e personale OSS - Docenza per la scuola di formazione al personale OSS
<b>Attività scientifica</b>	Gruppo di lavoro Aziendale sull’Istituzione del Servizio Infermieristico Anno 1996
<b>Interessi clinici e/o scientifici</b>	Ricerca pratica “ Ruolo dell’ Infermiere Professionale modalità e campo di azione”

*NB Per dar conto delle pubblicazioni su riviste indicizzate verrà inserito il link a PubMed con query pre-impostata*  
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Bo, 15/02/2023

Firma del dichiarante Petroni Luigia

