

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Daniela BERTOLA
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	<b>daniela.bertola@asufc.sanita.fvg.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	30.12.1978

**ESPERIENZE LAVORATIVE**

• Date (da – a)	Dal 15.02.2001 al 30.06.2001 Reparto di neonatologia Azienda Ospedaliera “s. Maria della Misericordia” –Udine-
Nome e indirizzo del datore di lavoro e periodo di attività	Dal 01.07.2001 al 09.01.2011 Distretto 2 della Carnia AAS n. 3 Alto Friuli Dal 10.01.2011 ad oggi Direzione Medica di Presidio Asufc
Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria
Tipo di impiego	Infermiere
Principali mansioni e responsabilità	Ambito sanitario

**ESPERIENZA NELLA DIDATTICA**

Date (da – a)	Dal 2003 al 2019 Docente ai corsi di formazione aziendali (ECM) “Prevenzione e trattamento delle Lesioni da Decubito”
---------------	---

Anno 2009 Docente formatore per gli operatori del servizio infermieristico domiciliare degli operatori delle Case di Riposo e delle RSA ( infermieri e oss )  
“Prevenzione e trattamento delle Lesioni da Decubito” ( totale ore 22)

Anno 2008/2009 Docente al corso “Competenze minime nei processi all’assistenza alla persona” organizzato dalla Cooperativa Cramars Scarl

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Dal 1992 al 1997
Nome e tipo di istruzione o formazione	Liceo Pedagogico "G.Marchi" Tolmezzo
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Psicologia, filosofia, pedagogia e le restanti materie previste dai programmi ministeriali
Qualifica conseguita	Diploma di maturità
• Date (da – a)	Dal 1997 al 2000
Nome e tipo di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Udine "Diploma di Laurea in Scienze Infermieristiche"
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Previste dai programmi universitari
Qualifica conseguita	Diploma di Infermiere
• Date (da – a)	Dal 2006 al 2007
Nome e tipo di istruzione o formazione	Facoltà di Medicina e Chirurgia Università di Padova "Laurea in Scienze Infermieristiche"
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Previste dai programmi universitari
Qualifica conseguita	Dottoranda in scienze infermieristiche
• Date (da – a)	Dal 2009 al 2012
Nome e tipo di istruzione o formazione	Università degli studi di Trieste Master in "Gestione Infermieristica delle lesioni difficili"
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	Previste da programmi universitari
Qualifica conseguita	Dottore con Master in Gestione Infermieristica delle lesioni difficili
• Date (da – a)	Dal 2017 al 2018
Nome e tipo di istruzione o formazione	Master in management per le funzioni di coordinamento nell'area delle professioni sanitarie
Principali materie/abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	Dottore con Master in Management per le funzioni di coordinamento

**ATTIVITA' DI AGGIORNAMENTO  
PROFESSIONALE**

Adesione al programma Nazionale per la Formazione Continua per gli Operatori in sanità, in linea con i crediti formativi richiesti

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera  
ma non necessariamente riconosciute da  
certificati e diplomi ufficiali.*

**PRIMA LINGUA**

italiano

**ALTRE LINGUE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Inglese a livello scolastico

Inglese a livello scolastico

Inglese a livello scolastico

**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.*

Per la tipologia di attività professionale che viene svolta ogni giorno sul territorio il lavoro in equipe rappresenta l'unico strumento essenziale per la cura degli utenti . Questo comporta un inevitabile lavoro di squadra quotidiano con operatori di diverse professionalità e con persone di varie culture

**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.*

Partecipazione al gruppo di sorveglianza delle Lesioni da Decubito dell'A.S.S. N° 3 "Alto Friuli", rappresentante del progetto a livello territoriale e componente del Gruppo Regionale FVG delle Lesioni da Decubito dal novembre 2001 ad oggi .  
Partecipazione al progetto regionale Cure Sicure FVG  
Linz Professional AAS3

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

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

Uso del computer ad un livello medio/alto dei programmi Word, Excel, Power Point, Publisher ed Epi Info 2000

**PATENTE O PATENTI**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

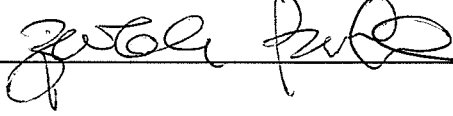
**ALLEGATI**

Elenco di attestati di partecipazione a corsi, convegni ed altri eventi formativi.

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 675/96 del 31 dicembre 1996.

Tolmezzo, 10/02/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read 'Zobler' followed by a surname that is partially obscured by the line.