



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e nome  
U.O.C. di appartenenza

**MASSAROTTO MARCELLA**  
**PEDIATRIA- CHIRURGIA PEDIATRICA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego (incarico)
- Date (da – a)
- Datore di lavoro
- Tipo di impiego (incarico)

**16.07.2005**  
Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana  
**INFERMIERE**  
**01.01.2017**  
Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana  
**COORDINATORE INFERMIERISTICO**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Laurea/Diploma
- Rilasciato da Università/Ente
  - Anno
- Laurea/Diploma
- Rilasciato da Università/Ente
  - Anno

LAUREA TRIENNALE IN INFERMIERISTICA  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
2005  
MASTER IN COORDIANMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
2015

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**INGLESE**

Capacità di lettura buono  
Capacità di scrittura buono  
Capacità di espressione orale buono

**CAPACITÀ ORGANIZZATIVE -  
TECNICHE E COMPETENZE  
INFORMATICHE**

Tramite corsi di aggiornamento e formazione mirati, ho acquisito competenze di pianificazione, leadership, coordinamento e gestione delle risorse.

**DATA**

22 settembre 2025

**F.TO**

Marcella Massarotto

