



## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome	<b>TONON SILVIA</b>
Anno di nascita	1981
U.O.C. di appartenenza	<b>Servizio Professioni Sanitarie</b>
Incarico attuale	<b>Coordinatore Infermieristico</b>
Telefono ufficio	<b>0422/322976</b>
E-mail istituzionale	<b>silvia.tonon@aulss2.veneto.it</b>

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 12/01/2015 ad oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ULSS 2 MARCA TREVIGIANA - Servizio Professioni Sanitarie**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Ulss**
- Tipo di impiego **Infermiere Coordinatore Cat. D1**
- Principali mansioni e responsabilità **Gestione Risorse Umane**
- Date (da – a) **Dal 01/10/2009 ad 11/01/2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ex ULSS 9 - Polo Disabilità**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Ulss**
- Tipo di impiego **Infermiere Coordinatore Cat. D0**
- Principali mansioni e responsabilità **Coordinamento risorse umane, gestione dei materiali, progettazione in equipe delle attività e piani personalizzati degli utenti.**
- Date (da – a) **Dal 09/02/2004 ad 30/09/2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ex ULSS 9 - 3° Chirurgia**
- Tipo di azienda o settore **Azienda Ulss**
- Tipo di impiego **Infermiere Cat D0**
- Principali mansioni e responsabilità **Assistenza pre e post operatoria utenza adulta**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Sipiss**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Psicologia del lavoro**
- Qualifica conseguita **MASTER IN PSICOLOGIA DEL LAVORO**
- Date (da – a) **2014**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Padova**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Gestione delle risorse, dell'innovazioni, dell'assistenza in organizzazioni sanitarie**
- Qualifica conseguita **LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE INFERMIERISTICHE**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p><b>2011</b> Università degli Studi di Modena</p> <p>psicologia</p> <p><b>CORSO PERFEZIONAMENTO PER LE TECNICHE COMPORTAMENTALI PER LE PERSONE CON AUTISMO</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p><b>2009</b> Università Cattolica del Sacro Cuore</p> <p>Gestione del personale in strutture sanitarie e normativa di riferimento</p> <p><b>MASTER INFERMIERISTICO PER LE FUNZIONI DI COORDINAMENTO</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p><b>2003</b> Università degli Studi di Padova</p> <p>Assistenza alla persona</p> <p><b>LAUREA IN INFERMIERISTICA</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul>	<p><b>1999</b> IST. Magistrale Duca degli Abruzzi</p> <p><b>DIPLOMA MAGISTRALE</b></p>

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

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

BUONO  
BUONO  
BUONO

**COMPETENZE INFORMATICHE**

European Computer Driver licence U.E. 06/02/2006

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

regolarmente iscritta OPI di Treviso (n. 5557)

**ALLEGATI**

**DATA**

18.10.2018

**FIRMATO**

