

CURRICULUM VITAE EUROPEO

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BERRETTONI DANIELA**
Indirizzo **[REDACTED], VIA FRATTA, 06019, UMBERTIDE, PERUGIA**
Cellulare **[REDACTED]**
E-mail **daniela.berrettoni@uslumbria1.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **[REDACTED]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

SESSIONE MARZO APRILE 2015 E MARZO APRILE 2018

MEMBRO DELLA COMMISSIONE ESAMINATRICE PER L'ESAME DI ABILITAZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE (CDL AREA MEDICA) PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

28/11/2018- 12/02/2019 CORSO D PER UN TOTALE DI 15 ORE

10/10/2019-28/11/2018 CORSO C PER UN TOTALE DI 15 ORE

DOCENTE CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI SOCIO SANITARIO O.S.S. PRESSO USL UMBRIA 1, INSEGNAMENTO: "IL PROCESSO DI ASSISTENZA MULTIDISCIPLINARE"

05/12/2017 AL 12/02/2018

ASSEGNAZIONE TEMPORANEA FUNZIONI ORGANIZZATIVA/GESIONALI DI COORDINAMENTO OSTETRICO PRESSO L'U.O.C OST/GIN DELL'OSPEDALE DI CITTA' DI CASTELLO

01/06/2017

ATTRIBUZIONE DI FUNZIONE DI COORDINAMENTO CONSULTORIO ALTO TEVERE

DAL 2011 AL 2016 (PERIODI PRE DEFINITI),

ATTIVITA' DI TUTOR PROFESSIONALE DI TIROCINIO PER IL CORSO DI LAUREA IN OSTETRICIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

16/04/2016 IN ITINERE (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO)

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA N.1

SEDE LEGALE VIA G. GUERRA 17/21 PERUGIA 075/5411

CONSULTORIO ALTO TEVERE DI CITTA' DI CASTELLO COLLABORATORE OSTETRICA PRESSO (CAT. D.)

SERVIZIO CONSULTORIALE ALTO TEVERE

CONSULENZA E ASSISTENZA ALLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA (VISITE PERIODICHE, PRESCRIZIONE E VALUTAZIONE ESAMI);

CONSULENZA E ASSISTENZA ALLA GRAVIDANZA A RISCHIO IN

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

COLLABORAZIONE CON I CENTRI SPECIALISTICI OSPEDALIERI;
 CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA;
 ASSISTENZA DOMICILIARE A MAMMA E NEONATO (SERVIZIO DI DIMISSIONE PROTETTA);
 SOSTEGNO DELLA GENITORIALITA' CON INCONTRI DI GRUPPO DOPO IL PARTO;
 CONSULENZA E ASSISTENZA PER LA DIAGNOSI PRECOCE DEI TUMORI DELL'APPARATO SESSUALE FEMMINILE;
 CONSULENZA PER LA PROCREAZIONE RESPONSABILE E CONTRACCEZIONE;
 PROGETTI DI EDUCAZIONE ALLA SALUTE;
 CONSULENZA ED ASSISTENZA ALLA DONNA IN OGNI FASE DEL CICLO BIOLOGICO.

- Date (da – a) **01/01/2000-16/04/2016** (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA N.1
SEDE LEGALE VIA G. GUERRA 17/21 PERUGIA 075/5411**
 - Tipo di azienda o settore **P.O. ALTO TEVERE DI CITTA' DI CASTELLO**
 - Tipo di impiego **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO OSTETRICA (CAT.D)**
 - Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENZA ALLA GRAVIDANZA, AL PARTO E AL PUERPERIO FISILOGICO E PATOLOGICO;
ASSISTENZA NEONATALE;
ASSISTENZA AD INTERVENTI GINECOLOGICI.**

- Date (da – a) **16/05/1998-31/12/1999** (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO E PIENO)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNITA' SANITARIA LOCALE N.1
SEDE LEGALE: CORSO VITTORIO EMANUELE, 2 06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)**
 - Tipo di impiego **COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO OSTETRICA (CAT.D)**

- Date (da – a) **01/11/1997-15/08/1998** (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO E PIENO)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNITA' SANITARIA LOCALE N.1
SEDE LEGALE: CORSO VITTORIO EMANUELE, 2 06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)**
 - Tipo di impiego **OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE**

- Date (da – a) **01/07/1997-31/10/1997** (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO E PIENO)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNITA' SANITARIA LOCALE N.1
SEDE LEGALE: CORSO VITTORIO EMANUELE, 2 06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)**
 - Tipo di impiego **OPERATORE PROFESSIONALE OSTETRICA INCARICATA (CAT.C)**

- Date (da – a) **02/09/1996-01/02/1997**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNITA' SANITARIA LOCALE N.1
SEDE LEGALE: CORSO VITTORIO EMANUELE, 2 06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)**
 - Tipo di impiego **OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE**

- Date (da – a) **01/06/1996-31/08/1996** (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO E PIENO)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNITA' SANITARIA LOCALE N.1
SEDE LEGALE: CORSO VITTORIO EMANUELE, 2 06012 CITTA' DI CASTELLO (PG)**
 - Tipo di impiego **OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE**

- Date (da – a) **03/12/1993-30/06/1994** (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di impiego
• Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di impiego

DETERMINATO E PIENO)

U.L.S.S. N.3

SEDE: VIA G. GUERRA 21 06127 PERUGIA

OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE

07/10/1993-02/12/1993 (CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO DETERMINATO E PIENO)

U.L.S.S. MEDIA VALLE DEL TEVERE

SEDE: VIA PICCOLOTTI, 1 MARSCIANO (PG)

OPERATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
Nome e tipo di istituto
Di istruzione o formazione
Qualifica conseguita

Da settembre 2017 a settembre 2018

CORSO DI PERFEZIONAMENTO REGIONALE

“LE BUONE PRATICHE DI CURA DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE MODELLI ORGANIZZATIVI E PARADIGMI TEORICI”

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Qualifica conseguita
• Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Qualifica conseguita
• Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Qualifica conseguita
• Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Qualifica conseguita
• Date (da – a)

22/07/15

UNICUSANO

UNIVERSITA' DEGLI STUDI NICCOLO' CUSANO TELEMATCA ROMA

MASTER DI I LIVELLO IN “INFERMIERISTICA ED OSTETRICIA LEGALE E FORENSE”

09/09/11

UNITELMA SAPIENZA

UNIVERSITA' TELEMATICA DI ROMA

MASTER DI I LIVELLO IN “MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE”

27/06/1996

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

DIPLOMA DI OSTETRICA

01/07/93

U.L.S.S. “ALTO CHIASCIO” SCUOLA DI INFERMIERI PROFESSIONALI GUBBIO 06024 (PG)

CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

IN REGOLA CON L' ECM PREVISTA PER IL TRIENNIO

ULTERIORI INFORMAZIONI

- ISCRITTA REGOLARMENTE ALL' ORDINE PROVINCIALE DELLE OSTETRICHE DI PERUGIA CON N. 780 DAL 1996;
- ISCRITTA REGOLARMENTE ALL' OPI PERUGIA DAL 28/08/2012 (ISCRIZIONE SECONDARIA);
- RESPONSABILE REGIONALE ASSOCIAZIONE APSILEF (ASSOCIAZIONE PROFESSIONI SANITARIE ITALIANE LEGALI E FORENSI);
- COMPONENTE AZIENDALE C.U.G. USL UMBRIA N.1;
- COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO, COME SEGRETARIA, DEL ORDINE PROVINCIALE DELLE OSTETRICHE DI PERUGIA TRIENNIO 2014/2018; 2018/2020.
- OSTETRICA ABILITATA ALLA RACCOLTA DI SANGUE CORDONALE;
- OSTETRICA CONSULENTE PER L'ALLATTAMENTO AL SENO CON QUALIFICA IBCLC (TITOLO CONSEGUITO NEL 26/06/2010, NON RINNOVATO);

DATA E LUOGO

UMBERTIDE 15/06/2020

FIRMA

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'D. G. A.'.