

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	YLENIA TROMBATORE
Indirizzo	C.da Vignalelli snc, Rosolini (SR), C.A.P. 96019
Telefono	334/7279866 339/8637142
Fax	0931/857576
E-mail	a.ignaccolo@gmail.com
Pec	ylenia.trombatore@pec.enpapi.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	25-06-1986
Luogo di nascita	RAGUSA (RG)
Codice Fiscale	TRMYLN86H65H163P

ESPERIENZA PROFESSIONALI

1. Dichiaro di prestare servizio presso l'A.S.P n°8 di Siracusa, in qualità di Infermiera con rapporto di lavoro libero professionale e una media di 140 ore mensili dal 05/02/2016 a tutt'oggi;
2. Dichiaro di aver prestato servizio in qualità di Infermiera presso la **Casa circondariale Siracusa contrada_Cavadonna**, dal 04/08/2011 al 05/02/2016 con rapporto di lavoro libero professionale e una media di 140 ore mensili;
3. Dichiaro di aver prestato servizio presso l'A.S.P. di Ragusa, Osp. Guzzardi di Vittoria dal 01/07/2015 al 15/03/2016, con incarico a tempo;
4. Dichiaro di aver prestato servizio presso l'A.S.P. di Ragusa, Osp. Maggiore di Modica, con incarico a tempo determinato dal 01/07/2014 al 30/11/2014;

5. Dichiaro di aver conseguito il MASTER di 1° livello in COORDINAMENTO E MANAGEMENT DELLA FUNZIONE INFERMIERISTICA, (1500 ore_ 60 cfu) A.A.2012/2013, presso l'Università Telematica Giustino Fortunato;
6. Dichiaro di aver prestato servizio in qualità di Infermiera, con rapporto di lavoro libero-professionale dal 04-05-2010 al 16/03/2016, presso la **Casa circondariale Catania-Bicocca**;
7. Dichiaro di aver prestato servizio in qualità di Infermiera come socio-lavoratore autonomo della cooperativa sociale SINTESIA, presso l'ISTITUTO ORTOPEDICO VILLA SALUS DI AUGUSTA (SR), dal 21-02-10 al 9-04-10;
8. Dichiaro di aver prestato servizio presso La Fondazione S. Angela Merici di Siracusa, (**ente privato convenzionato con il SSN**) assunta mediante contratto a tempo determinato e a tempo pieno, dal 24-06-09 al 30-09-09 in qualità di Infermiera;
9. Dichiaro di aver frequentato, in qualità di tirocinante il reparto di Geriatria, Medicina, Pediatria, Blocco operatorio chirurgico, day hospital Malattie infettive, Pronto soccorso, Chirurgia, Blocco operatorio Otorino, day hospital Ginecologia, Endoscopia digestiva, Chirurgia vascolare presso l'Azienda Ospedaliero "Umberto I° di Siracusa.

SEMINARI SEGUITI DURANTE LA CARRIERA UNIVERSITARIA

1. Dichiaro di aver partecipato al seminario "DOCUMENTAZIONE INFERMIERISTICA E PROCESSO DI NURSING" tenutosi a SIRACUSA in data 16/09/2008 presso l'Ospedale Rizza;
2. Dichiaro di aver partecipato al seminario "IL CATETERISMO VESCICALE-LEGIONELLA PNEUMOPHILA" tenutosi a SIRACUSA in data 02/09/2008 presso l'Ospedale Rizza;
3. Dichiaro di aver partecipato al seminario "L'EPIDEMIA DA HIV E L'INFERMIERE-PROBLEMATICHE E RUOLI" tenutosi a SIRACUSA in data 14/07/2008 presso l'Ospedale Rizza;
4. Dichiaro di aver partecipato al seminario "ASSISTENZA AI PAZIENTI COLPITI DA ICTUS CEREBRALE-STROKE" tenutosi a SIRACUSA in data 27-28/06/2007;
5. Dichiaro di aver partecipato al seminario "PIAGHE DA DECUBITO" tenutosi a MESSINA in data 01/02/2007;
6. Dichiaro di aver partecipato al seminario "GIORNATA PROMOZIONE DONATORI ORGANI" tenutosi a MESSINA in data 16/12/2006;
7. Dichiaro di aver partecipato al seminario "INTERNATIONAL CONGRESS GIARDINI NAXOS" tenutosi a GIARDINI NAXOS in data 09/06/2006.

TITOLI DI STUDIO: ISTRUZIONE E FORMAZIONE POST-UNIVERSITARIA

1. Dichiaro di aver partecipato in qualità di Auditrice all'Evento Formativo "GESTIONE DEL PAZIENTE EPILETTICO" svoltosi in data 04-12-2009 a Siracusa Fondazione S. Angela Merici Onlus;
2. Dichiaro di aver effettuato il corso E.C.M. "Gestione Infermeristica Delle Urostomie" organizzato dal Collegio Provinciale IPASVI di Siracusa in data 19-02-2011;
3. Dichiaro di aver effettuato il corso E.C.M. "I.T.P.A." organizzato dal Collegio Provinciale IPASVI di Siracusa in data 08-05-2011;
4. Dichiaro di aver effettuato il corso E.C.M. "Basie Life Support Defibrillation" organizzato dal Collegio Provinciale IPASVI di Siracusa in data 15-05-2011;
5. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. I sanitari nella gestione delle vittime di violenza e nella scena del crimine organizzato dal collegio provinciale IPASVI SR In data 21-09-2012 ;
6. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. Il degente in medicina organizzato dal collegio provinciale IPASVI SR in data 30-10-2012 ; tenutosi a Siracusa dal 2 al 30-10-2012;
7. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. "Quality Management, in data 18/02/2017 a Siracusa;
8. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. Infezioni Invasive da Candida in data 02/01/2017;
9. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. Interpretazione dell'elettrocardiogramma organizzato dal Collegio Ipasvi di Siracusa, in data 15/03/2017;
10. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. le Attualità della professione, organizzato dal Collegio Ipasvi di Siracusa, in data 31/05/2017;
11. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. riprogrammare e rifunzionalizzare il territorio con un valore aggiunto : l'infermiere, organizzato dal Collegio Ipasvi di Siracusa, in data 30/06/2017;
12. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. percorsi di cura per una migliore gestione del paziente con disturbi mentali maggiori, tenutosi alla Casa Circondariale Bicocca di Catania, in data 06/10/2017;
13. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. la lotta contro un nemico invisibile : le infezioni ospedaliere, organizzato dal Collegio Ipasvi di Siracusa, in data 17/11/2017;
14. Dichiaro di aver partecipato al corso E.C.M. Emergenza Obesità tenutosi a Siracusa, 2104/2018 presso Ordine dei Medici.

15. Dichiaro di aver conseguito la Laurea di Primo Livello in Infermieristica, in data 07/04/2009, presso l'Università degli studi di Messina riportando la valutazione di 103/110;
16. Dichiaro di aver conseguito il Diploma di Perito Agrario presso L'Istituto Professionale per l'agricoltura di Rosolini (SR) con votazione complessiva di 95/100 nell'Anno Accademico 2004/2005;
17. Dichiaro di aver conseguito il Diploma di Licenza Media nell'anno scolastico 1999/2000 con il giudizio di Distinto.
18. Dichiaro di essere iscritto all'Albo Professionale degli Infermieri professionali di Siracusa;
19. Dichiaro di conoscere come seconda lingua l' Inglese.

PATENTE O PATENTI B

Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti della legge 31.12.96, n. 675 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Data

23/04/2018

Firma

