

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Loretta Capelletti

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) *Dal 16 ottobre 1994 al 31 marzo 2015*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ospedaliera Treviglio- Caravaggio di Treviglio

• Tipo di azienda o settore *Ospedaliero*  
• Tipo di impiego Collaboratore professionale sanitario personale infermieristico-infermiera professionale

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) *Dal 1 aprile 2015 al 30 settembre 2022*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ospedaliera Treviglio- Caravaggio di Treviglio  
• Tipo di azienda o settore *Ospedaliero*  
• Tipo di impiego Coordinatrice infermieristica presso U.O.C UTIC-CARDIOLOGIA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a) *Dal 1 Ottobre 2022 a tutt'oggi*

• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ospedaliera Treviglio- Caravaggio di Treviglio

• Tipo di azienda o settore *Ospedaliero*  
• Tipo di impiego BED MANAGER AZIENDALE

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Dal 1989 al 1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Statale di Rovato sezione staccata di Orzinuovi
• Qualifica conseguita	Biennio
• Date (da – a)	Dal 1991 al 1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	USSL 32 di Romano di Lombardia
• Qualifica conseguita	Diploma Infermiera Professionale
• Date (da – a)	Dal 1994 al 1996
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Tecnico Femminile Statale A. Mantegna di Mantova
• Qualifica conseguita	Diploma di Maturità Tecnica indirizzo Dirigenti di Comunità
• Date (da – a)	Dal 2013 al 2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Bergamo
• Qualifica conseguita	Master di I livello in Management per le professioni sanitarie e dell'assistenza sociale- coordinamento e organizzazione dei servizi ospedalieri, domiciliari e territoriale

**PRIMA LINGUA**

**Italiano**

**ALTRE LINGUE**

**Inglese**

Capacità di lettura e scrittura	buona
Capacità di espressione orale	buona

• **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

- **CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE** Buone capacità di coordinamento e amministrazione di persone sul posto di lavoro
- **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE** Discrete capacità col computer e buona conoscenza delle attrezzature specifiche
- **CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE** Amante della musica, della danza e dello sport in genere

**PATENTE O PATENTI** B

**ALLEGATI** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI CORSI DI AGGIORNAMENTO

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' Treviglio

DATA 20 febbraio 2025

