



Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome PAOLA BISOL
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 17 giugno 1966
Sesso femminile

Esperienza professionale

Date	Da marzo 2022
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Day Surgery Montebelluna Ambulatorio ORL di Il livello - Aulss 2 Marca Trevigiana
Date	Da febbraio 2020 a Febbraio 2022
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Area isolamento COVID C.F. V. to e VB, Covid point Altivole, centro vaccinale di Riese Pio X e Vedelago- Aulss2
Date	Da maggio 2008-Gennaio 2020
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Week Surgery, Day Surgery e Ambulatori integrati-Aulss 2 Marca Trevigiana
Date	Da dicembre 2002 –Aprile 2008
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Ostetricia e ginecologia -Aulss 2 Marca Trevigiana
Date	Da Gennaio 1997-Maggio 1999
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Medicina 6 piano, Otorinolaringoiatria e Maxillo Facciale-Aulss 2 Marca Trevigiana
Date	Da aprile 1993-Dicembre 1996
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Sala operatoria Ostetricia e Ginecologia –Ulss 2 Bassano del Grappa (VI)
Date	Marzo 1987-Marzo 1993
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Geriatrica, Sala operatoria Ostetricia e Ginecologia-Ulss 2 Marostica (VI)
Date	Agosto 1986-Febbraio 1987
Lavoro o posizione ricoperti	Infermiere
Settore	Ala disabilità-Villa Margherita casa di cura privata Arcugnano (VI)

Istruzione

Date **Giugno 1994**
Titolo della qualifica rilasciata **Diploma di assistente comunità infantili**

Date Giugno 1986
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di infermiere

Date **Giugno 1983**
Titolo della qualifica rilasciata Diploma di segretaria d'azienda

Formazione

Date **Da Giugno 1993-Ottobre 2022**
Lavoro o posizione ricoperta **N. 107 Partecipazioni a corsi di aggiornamento e addestramento, convegni**

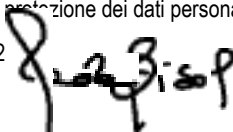
ESPERIENZA EXTRA LAVORATIVA

Date **Da Novembre 2020**
Posizione ricoperta OPI Treviso (Ordine delle professioni infermieristiche)
Principali Attività e responsabilità Vice Presidente Commissione Albo

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

Data e firma

02/12/2020



Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'ex art. 13 del D.lgs 196/2003, che il presente curriculum verrà pubblicato nella banca dati presente nel sito <http://ecm.regione.veneto.it>, a tal fine presto il consenso al trattamento dei dati personali ivi contenuti.

Data e firma

02/12/2020

