

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Andrea Betti**  
Indirizzo **VIA G.LANZA 16**  
Telefono **+39 3201917676**  
Fax  
E-mail **pezzodilezzo@gmail.com**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **01/01/1990**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **Dal 12/02/2018 al 28/05/2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **UTOPIA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE , via Fontetta n. 61, Cagli**
- Tipo di azienda o settore **Struttura di assistenza infermieristica residenziale**
- Tipo di impiego **Infermiere**
- Principali mansioni e responsabilità **Assistenza e educazione di minori con problematiche socio-psicologiche**
  
- Date (da – a) **Dal 28/06/2018 al 28/04/2019**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **NHS, Addenbrooke's Hospital, Hills Rd, Cambridge CB2 0QQ**
- Tipo di azienda o settore **Azienda ospedaliera**
- Tipo di impiego **Nurse Awaiting Pin**
- Principali mansioni e responsabilità **Assistenza dei pazienti nel reparto CDU secondo le mansioni HCA band 3: igiene del paziente, rifacimento letti e postazione, mobilitazione, parametri vitali, accessi venosi, prelievi venosi, medicazioni, cateterismo vescicale.**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Dal 01/06/2019 a tutt'ora**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **FONDAZIONE ANT ITALIA, Via Jacopo di Paolo, 36, Bologna**
- Tipo di azienda o settore **ONLUS, assistenza gratuita domiciliare oncologica**
- Tipo di impiego **Infermiere professionale**
- Principali mansioni e responsabilità **Assistenza dei pazienti oncologici al loro domicilio, esecuzione di tutte le pratiche infermieristiche, quali prelievo venoso, medicazioni complesse, somministrazione terapie i.m., s.c., ev cateterismo vescicale, gestione nutrizione enterale/parenterale, clistere evacuativo, gestione di stomie e drenaggi, ecc.**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **Dal 15/10/2012 al 20/04/1017**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università Politecnica delle Marche**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Abilitazione alla professione sanitaria infermieristica**
  - Qualifica conseguita **Laurea infermieristica con valutazione di 100/110**
  - Tirocinio formativo in **ASUR MARCHE**  
RSA Galantara  
**AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD PRESIDIO SAN SALVATORE** nei reparti di:  
Chirurgia  
Blocco Operatorio  
Medicina 1  
Cardiologia  
Ortopedia  
Assistenza domiciliare  
Pronto Soccorso  
118

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

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

**ECCELLENTE**

**BUONO**

**BUONO**

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

- **Spirito di gruppo e ottime capacità comunicative maturate durante l'esperienza quotidiana sul luogo di lavoro**
- **Buone capacità di adattamento in ambienti multiculturali durante gli anni di tirocinio e lavoro**

CAPACITÀ E COMPETENZE  
GESTIONALI.

**Buona esperienza nella gestione dei progetti dell'equipe di lavoro**

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

**Competenza nell'uso della chitarra classica e acustica**

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

**Attestato di autorizzazione all' uso del defibrillatore in modalità semiautomatica nelle condizioni previste dalle linee guida internazionali**

PATENTE O PATENTI

**Patente B dal 11/04/2018  
Munito di mezzo proprio**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità consentite all'INFORMATIVA/CONSENSO AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.Lgs 196/03 e si dichiara responsabile della veridicità dei dati indicati.