

CURRICULUM VITAE

Nome:	Barbara
Cognome:	Invernizzi
Data di nascita:	02/04/1976
Qualifica:	Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere
Amministrazione:	Agenzia di Tutela della Salute della Brianza
Incarico Attuale:	Monitoraggio - Governo delle valutazioni Cead
Telefono dell'ufficio:	0341 257801
Fax dell'ufficio:	
E-mail istituzionale:	barbara.invernizzi@ats-brianza.it
Titolo di studio:	Master per funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie
Esperienze professionali (incarichi ricoperti):	
• Date (da – a)	Da 03/1996 a 05/1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.S.S.L. 7 –Lecco
• Tipo di azienda o settore	Azienda Sanitaria Pubblica
• Tipo di impiego	Infermiere- <i>assistenza domiciliare</i>
• Date (da – a)	Da 05/1996 a 12/1997
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale di circolo- Lecco
• Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Sanitaria Pubblica</i>
• Tipo di impiego	Infermiere- Rianimazione
• Date (da – a)	Da 01/1998 a 03/1998
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale- Lecco
• Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Sanitaria Pubblica</i>
• Tipo di impiego	Infermiere- Cure domiciliari
• Date (da – a)	Da 04/1998 a 05/2002
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale di Lecco “A. Manzoni”
• Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Sanitaria Pubblica</i>
• Tipo di impiego	Infermiere- Medicina Generale
• Date (da – a)	Da 05/2002 a 12/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Sanitaria Locale- Lecco
• Tipo di azienda o settore	<i>Azienda Sanitaria Pubblica</i>
• Tipo di impiego	Infermiere- Cure Domiciliari
Capacità linguistiche:	inglese

• Capacità di lettura	scolastica
• Capacità di scrittura	scolastica
• Capacità di espressione orale	scolastica
Capacità nell'uso delle tecnologie:	
Altro:	