

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Ivana Barbara Lamera  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dal 01/07/2024 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asst Bergamo Ovest -Responsabile organizzativa aziendale territoriale - DAPSSUPSS
- Tipo di azienda o settore *Azienda Socio sanitaria Territoriale*  
Incaricata di Funzione
- Tipo di impiego Coordinamento e gestione organizzativo-funzionale delle risorse umane, strumentali e assistenziali
- Principali mansioni e responsabilità Gestione degli strumenti informativi (documentazione clinico-assistenziale);  
*Formazione del personale*
  
- Date (da – a) *Dal 25/03/2021 al 30/06/2024*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asst Bergamo Ovest -Responsabile UPSS territorio e incaricato di funzione di Coordinamento IFeC e Ufficio Sindaci
- Tipo di azienda o settore *Azienda Socio sanitaria Territoriale*
- Tipo di impiego Incaricata di Funzione
- Principali mansioni e responsabilità Coordinamento e gestione organizzativo-funzionale delle risorse umane, strumentali e assistenziali  
Gestione degli strumenti informativi (documentazione clinico-assistenziale);  
Formazione del personale
  
- Date (da – a) *Dal 01/10/2018 al 24/03/2021*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Asst Bergamo Ovest - Cure Sub acute – Ospedale di Romano di Lombardia
- Tipo di azienda o settore *Azienda Socio sanitaria Territoriale*
- Tipo di impiego Coordinatrice infermieristica
- Principali mansioni e responsabilità Coordinamento e gestione organizzativo-funzionale delle risorse umane, strumentali e strutturali necessarie alle attività assistenziali;  
Gestione degli strumenti informativi(documentazione clinico-assistenziale);  
Formazione del personale
  
- Date (da – a) *Dal 01/11/2011 al 30/09/2018*

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Azienda Ospedaliera Treviglio- Ortopedia Ospedale di Romano di Lombardia</p> <p><i>Azienda ospedaliera</i>  Coordinatrice infermieristica  Coordinamento e gestione organizzativo-funzionale delle risorse umane, strumentali e strutturali necessarie alle attività assistenziali;  Gestione degli strumenti informativi (documentazione clinico-assistenziale);  Formazione del personale</p> <p><i>Dal 01/10/2010 al 31/10/2011</i></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p>Azienda Ospedaliera Treviglio- Sitr Ospedale di Romano di Lombardia</p> <p><i>Azienda ospedaliera</i>  Infermiera  Coordinamento e gestione organizzativo-funzionale delle risorse umane, strumentali e strutturali necessarie alle attività assistenziali;  Gestione degli strumenti informativi(documentazione clinico-assistenziale);  Formazione del personale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><i>Dal 01/05/2007 al 31/10/2010</i></p> <p>Azienda Ospedaliera Treviglio- poliambulatori Ospedale di Romano di Lombardia</p> <p><i>Azienda ospedaliera</i>  Coordinatrice Infermieristica  Coordinamento e gestione organizzativo-funzionale delle risorse umane, strumentali e strutturali necessarie alle attività assistenziali;  Gestione degli strumenti informativi(documentazione clinico-assistenziale);  Formazione del personale</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><i>Dal 07/01/1998 al 30/04/2007</i></p> <p>Azienda Ospedaliera Treviglio- Riabilitazione Multidisciplinare Ospedale di Romano di Lombardia</p> <p><i>Azienda ospedaliera</i>  Infermiera  Responsabile dell'assistenza infermieristica generale presso unità operativa di Riabilitazione;  Revisione-progettazione strumenti informativi/operativi;  Tutor clinica studenti infermieri e studenti OSS</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><i>Dal 02/02/1993 al 06/01/1998</i></p> <p>Casa di Riposo "Don Ciriaco Vezzoli"  Civate al Piano (BG)  R.S.A. accreditata dalla Regione Lombardia  Infermiera  Assistenza diretta/Coordinamento</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li> <li>• Tipo di azienda o settore <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo di impiego</li> </ul> </li> <li>• Principali mansioni e responsabilità</li> </ul>	<p><i>Dal 01/07/1990 al 01/02/1993</i></p> <p>Azienda Ospedaliera Mellino Mellini – U.O Cardiologia ed Unità Coronarica  Viale Mellini,6 25032, Chiari (BS)  <i>Azienda Sanitaria Ospedaliera</i>  Infermiera  Responsabile dell'assistenza infermieristica generale presso unità operativa di Cardiologia ed unità coronarica ;</p>

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) 09/05/11

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>Università degli studi di Verona</p> <p>Master universitario di primo livello in Management per Funzioni di Coordinamento delle professioni Sanitarie</p> <p>Diploma Universitario in Management per funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie</p>
<p><b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>Anno 2007-2008</p> <p>Istituto Istruzione Superiore "F. Tassara" Breno</p> <p>Via Folgore 10 25043 Breno (BS) Tel 036422461</p> <p>Dirigente di Comunità</p> <p>Diploma di Dirigente di Comunità</p>
<p><b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>Dal 1987 al 1990</p> <p>Azienda Ospedaliera Mellino Mellini – Scuola per Infermieri Professionali.</p> <p>Viale Mazzini 6, 25032, Chiari (BS) tel. 03071021</p> <p>Corso per Infermieristica</p> <p>Nursing-Igiene-Psicologia-Pedagogia- Anatomia- Fisiologia- Farmacologia-Inglese-etc</p> <p>Infermiera</p> <p>D</p>
<p><b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date (da – a)</li> <li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li> <li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualifica conseguita</li> </ul> </li> <li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li> </ul>	<p>Dal 1986 al1987</p> <p>I.T.C.G. G.B. Rubini – Romano di Lombardia</p> <p>Ragioneria</p> <p>Bienno Ragioneria</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b></p> <p><i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i></p>	
<p><b>PRIMA LINGUA</b></p>	<p>Italiano</p>
<p><b>ALTRE LINGUE</b></p>	<p>Inglese e Francese</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<p>elementare</p> <p>elementare</p> <p>elementare</p>
<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b></p> <p><i>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</i></p>	<p><b>GESTIONE DEI GRUPPI DI LAVORO</b>, ACQUISITA A SEGUITO DI FORMAZIONE SPECIFICA(DI BASE E CONTINUA) ED ATTRAVERSO ATTIVITÀ DI LAVORO D'EQUIPE SIA IN AMBITO OSPEDALIERO CHE IN RSA, QUALE REFERENTE PER LO SVILUPPO DEGLI STRUMENTI INFORMATIVI-OPERATIVI A LIVELLO DI U.O OSPEDALIERA, ATTRAVERSO LA CONDUZIONE DI GRUPPI DI FORMAZIONE(CORSI PER OPERATORI DI SUPPORTO)</p>



(ad es. cultura e sport), ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e  
amministrazione di persone,  
progetti, bilanci; sul posto di  
lavoro, in attività di volontariato  
(ad es. cultura e sport), a casa,  
ecc.*

**GESTIONE DELLE RISORSE UMANE, STRUMENTALI ED UMANE, ACQUISITA A SEGUITO DI  
FORMAZIONE SPECIFICA (DI BASE E CONTINUA) ED ATTRAVERSO LA PRATICA OPERATIVA IN  
REALTÀ DI TIPO OSPEDALIERO (COORDINAMENTO)**

**CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**  
*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

Utilizzo programma "Word/office", "excel", "power point" a seguito di specifica  
formazione

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**  
*Competenze non  
precedentemente indicate.*

Didattica, Formazione Adulti, acquisita a seguito di formazione specifica (di base) ed  
attraverso la pratica operativa (corsi per operatori di supporto, corsi di aggiornamento,  
etc)

**PATENTE O PATENTI**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

/

**ALLEGATI**

**Allegati 1 - Esperienze didattiche;**

**Allegato2 – Esperienze di tutoraggio o di Facilitazione;**

**Allegato 3 – Pubblicazioni ed attività scientifica;**

**Allegato 4 – Partecipazione ad aggiornamenti, convegni, congressi, giornate di studio**

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".

Urago d'Oglio, 21/02/2025