

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Vena Salvatore  
Codice fiscale  
Indirizzo residenza  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Data e luogo di nascita  
Cittadinanza Italiana



**ESPERIENZA LAVORATIVA**

<b>Date (da – a)</b>	<b>07/11/2024 – in corso</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ordine delle professioni infermieristiche di Como
Tipo di azienda o settore	O.P.I Como
Tipo di impiego	Consigliere del Consiglio direttivo dell'OPI Como per il quadriennio 2025 - 2028
Principali mansioni e responsabilità	Valutazione dei nuovi iscritti Controllo documentazione di variazione sedi OPI Organizzazione di eventi formativi e attività sul territorio
<b>Date (da – a)</b>	<b>02/09/2022 – in corso</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST Lariana - P.O. Sant' Anna - San Fermo della Battaglia (CO)
Tipo di azienda o settore	Azienda sanitaria – U.O. S.P.D.C.
Tipo di impiego	Coordinatore delle attività infermieristiche e di supporto
Principali mansioni e responsabilità	Gestione delle risorse umane, tecniche ed economiche. Organizzazione, valutazione e controllo delle attività quotidiane nel rispetto delle procedure. Pianificazione, gestione e valutazione dell'intervento infermieristico, garantendo la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico – terapeutiche e avvalendosi ove necessario, della collaborazione con altri operatori sanitari e sociali.

**Date (da – a)** 01/09/2021 – 01/09/2022

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASST Lariana - P.O. Sant' Anna - San Fermo della Battaglia (CO)

**Tipo di azienda o settore** Azienda sanitaria – U.O. S.P.D.C.

**Tipo di impiego** Referente per il coordinamento delle attività infermieristiche e di supporto

**Principali mansioni e responsabilità** Gestione delle risorse umane, tecniche ed economiche.  
Organizzazione, valutazione e controllo delle attività quotidiane nel rispetto delle procedure.  
Pianificazione, gestione e valutazione dell'intervento infermieristico, garantendo la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico – terapeutiche e avvalendosi ove necessario, della collaborazione con altri operatori sanitari e sociali.

**Date (da – a)** 02/2021 – 10/2024

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Ordine delle Professioni Infermieristiche di Como – Via Oltrecolle 73 – Como

**Tipo di azienda o settore** O.P.I. Como

**Tipo di impiego** Presidente C.A.I. O.P.I. Como

**Principali mansioni e responsabilità** Valutazione documentazione dei nuovi iscritti  
Controllo documentazione di variazione sedi OPI

**Date (da – a)** 03/2020 – 08/2021

**Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASST Lariana - P.O. Sant' Anna - San Fermo della Battaglia (CO)

**Tipo di azienda o settore** Azienda sanitaria  
U.O. Multidisciplinare - P.O. Cantù  
U.O. Covid - P.O. Sant' Anna  
U.O. Nefrologia - P.O. Sant' Anna  
U.O. Neurologia - P.O. Sant' Anna  
U.O. Riabilitazione - P.O. Sant' Anna  
U.O. S.P.D.C. - P.O. Sant' Anna

**Tipo di impiego** Collaboratore professionale sanitario infermiere

**Principali mansioni e responsabilità** Assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa e di natura tecnica, relazionale ed educativa.  
Collaborazione nell'attività di coordinamento del personale infermieristico e di supporto.  
Attività di tutoraggio neo assunti.  
Assistente di Tirocinio di Unità Operativa (ATUO).  
Responsabilità professionale di natura civile, penale e disciplinare.

Responsabilità nella pianificazione, nell'attuazione e nella valutazione del piano di assistenza al fine del raggiungimento degli obiettivi assistenziali.

**Date (da – a)** **07/01/2003 – 31/08/2021**  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASST Lariana - P.O. Sant' Anna - San Fermo della Battaglia (CO)  
**Tipo di azienda o settore** Azienda sanitaria – U.O. S.P.D.C.  
**Tipo di impiego** Collaboratore professionale sanitario infermiere  
**Principali mansioni e responsabilità** Assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa e di natura tecnica, relazionale ed educativa. Collaborazione nell'attività di coordinamento del personale infermieristico e di supporto. Attività di tutoraggio neo assunti. Assistente di Tirocinio di Unità Operativa (ATUO). Responsabilità professionale di natura civile, penale e disciplinare. Responsabilità nella pianificazione, nell'attuazione e nella valutazione del piano di assistenza al fine del raggiungimento degli obiettivi assistenziali.

**Date (da – a)** **09/1999 – 12/2002**  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** RSA Villa San Fermo della Battaglia (CO)  
**Tipo di azienda o settore** Residenza Sanitaria per Anziani  
**Tipo di impiego** Collaboratore professionale sanitario infermiere  
**Principali mansioni e responsabilità** Assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa e di natura tecnica, relazionale ed educativa. Collaborazione nell'attività di coordinamento del personale infermieristico e di supporto. Responsabilità professionale di natura civile, penale e disciplinare. Responsabilità nella pianificazione, nell'attuazione e nella valutazione del piano di assistenza al fine del raggiungimento degli obiettivi assistenziali.

**Date (da – a)** **1997 - 2001**  
**Nome e indirizzo del datore di lavoro** Comune di Marianopoli – Via Pietro Neri  
**Tipo di azienda o settore** Amministrazione pubblica

Tipo di impiego	Vice Presidente del Consiglio di maggioranza
Principali mansioni e responsabilità	
<b>Date (da – a)</b>	<b>1993 - 1997</b>
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Marianopoli – Via Pietro Neri
Tipo di azienda o settore	Amministrazione pubblica
Tipo di impiego	Consigliere di maggioranza
Principali mansioni e responsabilità	

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<b>Date (da – a)</b>	<b>2013 - 2014</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNINT - Università degli Studi Internazionali di Roma
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	Master di I livello in funzioni di coordinamento delle professioni sanitarie
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

<b>Date (da – a)</b>	<b>1994 - 1997</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Azienda Ospedaliera sant'Elia di Caltanissetta
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	Diploma di infermiere professionale
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

<b>Date (da – a)</b>	<b>1986 - 1992</b>
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Tecnico Agrario Statale (CL)
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Agronomia – Estimo – Topografia - Meccanica
Qualifica conseguita	Diploma di perito agrario
Livello nella	

classificazione nazionale  
(se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

Madrelingua Italiano

Altre lingue

Capacità di lettura Francese  
Capacità di scrittura Sufficiente  
Capacità di espressione Buono  
orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Flessibilità lavorativa riguardo variazioni in ambiti professionali.  
Capacità di lavorare in equipe per la gestione di situazioni complesse in ambienti anche multiculturali.  
Capacità di gestire eventi conflittuali.  
Capacità di gestione delle difficoltà comunicative tra adolescenti durante l'attività sportiva (Dirigente c/o GSD Faloppiese)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Capacità organizzative in ambito lavorativo nella gestione delle risorse umane, tecniche ed economiche.  
Capacità di problem solving.  
Capacità di collaborazione nella valutazione di iniziative di carattere culturale (Commissione Commercio – Comune di Faloppio - Como)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Capacità di gestione ed utilizzo di apparecchiature elettromedicali  
Capacità di utilizzo del computer e dei programmi operativi

**CAPACITÀ E  
COMPETENZE  
ARTISTICHE**

Interesse per la musica (ascolto) e la lettura.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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 GDPR 679/16- "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali."

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 28/01/2025