

# CURRICULUM VITAE di FABRIS MICHELA

Il/la sottoscritto/a

Michela Fabris

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Fabris Michela
Qualifica	Collaboratore Professionale Esperto Categoria DS3
Amministrazione	
Incarico attuale	Responsabile Ufficio Cup manager Area Est
Numero telefonico dell'ufficio	0444 753386
E-mail istituzionale	michela.fabris@aulss8.veneto.it

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Diploma di Infermiere professionale
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Infermiera professionale con incarico di gestione dell'applicativo prenotazioni presso Poliambulatorio dell'ospedale ed in seguito del Servizio Cup dal 1994 Coordinatore del personale infermieristico categoria DS dal 2003 al 2019 presso il Servizio Cup Dal 2019 Responsabile Ufficio Cup Manager Area Est
Capacità linguistiche	INGLESE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Di aver partecipato ai corsi: - Convegno "Nomenclatore delle prestazioni di specialistica Ambulatoriale" organizzato dalla Regione Veneto tenutosi a Mestre anno 2012 - "Governare i tempi di attesa e le priorità in sanità" Convegno Nazionale tenutosi a Trento anno 2011 - "Elaborazione degli indicatori per il monitoraggio dei processi dei Servizi Cup nel Veneto" presso il CUOA anno 2010 - Il Cup Manager nel Sistema Sanitario Veneto organizzato dalla Regione Veneto, presso il CUOA anno 2009, con DGR 1961/2008 - "Preparazione all'avvio di Linea Amica-Social Network" del ministero della Pubblica Amministrazione e Innovazione come da DGR 958/2009 <i>Tutti i corsi di aggiornamento organizzati dall'Azienda specifici per le professioni Sanitarie</i>

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Vicenza, 19/03/2021

Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante per la Privacy