

**MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **COIUTTI ILIANA**
Indirizzo **VIA RUBIGNACCO 13, 33043, CIVIDALE DEL FRIULI, UDINE, ITALIA**
Telefono **3394159042**
Fax
E-mail **ecoiutti@gmail.com**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **26/11/1958**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) dal 1/1/2020
- Nome dell'azienda e città ASUFC
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
- Posizione lavorativa Ortottista
- Principali mansioni e responsabilità Come da profilo

- Date (da – a) dal 2015 al 31/12/2019
- Nome dell'azienda e città ASS 2 "Isontino-Bassa Friulana"
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
- Posizione lavorativa Ortottista
- Principali mansioni e responsabilità Come da profilo

- Date (da – a) dal 1996 al 31/12/2015
- Nome dell'azienda e città ASS 5 "Bassa Friulana"
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
- Posizione lavorativa Ortottista
- Principali mansioni e responsabilità Come da profilo

- Date (da – a) dal 1/1/95 al 30/6/86
- Nome dell'azienda e città Az.da Policlinico Universitaria a gest.ne diretta
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitorio Universitaria
- Posizione lavorativa Ortottista
- Principali mansioni e responsabilità Come da profilo

- Date (da – a) 1/4/81 al 1/1/95
- Nome dell'azienda e città ASS 5 "Bassa Friulana" (e precedenti denominazioni)
- Tipo di società/ settore di attività Azienda Sanitaria
- Posizione lavorativa Ortottista
- Principali mansioni e responsabilità Come da profilo

- Date (da – a) 1/6/1980 al 31/3/81
- Nome dell'azienda e città Ospedale Civile

- Tipo di società/ settore di attività
- Posizione lavorativa
- Principali mansioni e responsabilità

Ortottista
come da profilo

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) | 1979-1980 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università di Trieste |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio | Ortottica e diagnostica oculistica |
| <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica o certificato conseguita | Ortottista -Assistente di Oftalmologia |
| <ul style="list-style-type: none"> • Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) | 1977-1979 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università di Trieste |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio | Ortottica e Pleottica |
| <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica o certificato conseguita | Ortottista |
| <ul style="list-style-type: none"> • Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) | 2010-2011 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università La Sapienza |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio | Management e funzioni di coordinamento |
| <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica o certificato conseguita | Master di Management e Coordinamento delle Prof. Sanit. |
| <ul style="list-style-type: none"> • Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente) | |
| | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica o certificato conseguita | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

Inglese

scolastico
scolastico
scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Mettere in evidenza la propria propensione ai rapporti interpersonali, soprattutto per posizioni che richiedono il lavoro in team o l'interazione con la clientela o partner aziendali.

Sono da sempre inserita in team multiprofessionali nei quali mi sono sempre ben relazionata con tutte le figure, sia in ambito oculistico che del Dipartimento di Prevenzione. Ho fatto attività sindacale per anni: sono stata rappresentata sindacale e componente del Direttivo provinciale

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Esplicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.

Ho maturato capacità organizzative negli anni, avendo organizzato e condotto l'ambulatorio di ortottica (ambito riabilitativo) e quelli di diagnostica oculistica. Ho inoltre organizzato lo screening oculistico nelle scuole materne ed elementari dell'ASS 5 "Bassa Friulana"

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Eventuale conoscenza di specifici macchinari o tecniche particolari, anche in ambito informatico/gestionali.

Fluorangiografie
OCT
Pachimetria
Topografia

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

*(se inerenti alla professione ricercata)
Eventuali abilità in ambito musica, scrittura, grafica, disegno ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare se acquisite da autodidatta o presso scuole. Eventuale portfolio su richiesta]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Eventuali altre competenze che si vogliono mettere in risalto anche se non strettamente collegate con la posizione ricercata.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Patente ECDL

ALLEGATI

[Se presenti elencare qui gli allegati inviati.]