

# Curriculum Vitae Europass

## Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **COLOSSI MIRKO**  
Indirizzo(i) ORZINUOVI fraz CONIOLO via F.lli Pea n 30  
Telefono(i)  
Fax  
E-mail **mirko.colossi@comune.orzinuovi.bs.it**  
Cittadinanza italiana  
Data di nascita 27 giugno 1973

Sesso maschio

## Settore professionale **SANITARIO**

### Esperienza professionale

Date 1 Settembre 1992 a 1 Luglio 1999  
Lavoro o posizione ricoperti INFERMIERE  
Principali attività e responsabilità Infermiere presso Chirurgia Presidio Ospedaliero di Orzinuovi  
Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 42 ORZINUOVI  
Tipo di attività o settore Sanitario

Date 1 Luglio 1999 a tutt'oggi  
Lavoro o posizioni ricoperti INFERMIERE  
Principali attività e responsabilità Infermiere in Dipartimento di Emergenza Urgenza e Servizio di Emergenza Urgenza Territoriale  
Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Franciacorta viale Mazzini n4 Chiari  
Tipo di attività o settore Sanitario

### Istruzione e formazione

Date 1988  
Biennio scientifico.  
Liceo Scientifico Orzinuovi

Date 1992  
Scuola per infermieri Professionale  
Mirella Cerruti di Leno  
Discipline Infermieristiche

### Capacità e competenze personali

Formatore Aziendale Rianimazione Cardiopolmonare Pediatrica  
Istruttore Rianimazione Cardiopolmonare di base(BLS) per Italian Resuscitation Council  
Istruttore ALS (Rianimazione Cardiopolmonare Avanzata) per Italian Resuscitation Council  
Infermiere mezzi di soccorso intermedio abilitato ad algoritmi B (AREU)

Madrelingua(e) **italiana**

Altra(e) lingua(e) **inglese**

Autovalutazione  
Livello europeo (\*)

**Lingua**  
**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
suff	suff	suff	suff	suff

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Buona competenza nell'uso e gestione di sistema operativo Windows e applicativi Windows Office

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente Patente b

**Ulteriori informazioni**

**Allegati**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

**Firma**



09/06/2019 6/06/2019