



Gaia Susanna Calandrino

Carta d'identità: CA20184MZ | **Data di nascita:** 17/09/2003 | **Luogo di nascita:** Ribera, Italia |

Nazionalità: Italiana | **Sesso:** Femminile | **Numero di telefono:** (+39) 3890418512 (Cellulare) |

Indirizzo e-mail: Gaiacalandrino17@gmail.com | **Indirizzo e-mail:**

Gaiasusanna.calandrino@pec.it

PRESENTAZIONE

Mi chiamo Gaia Susanna Calandrino. Sono un'infermiera, laureata e abilitata presso l'Università degli Studi di Palermo.

ESPERIENZA LAVORATIVA

TIROCINIO CLINICO - 01/06/2023 - 27/06/2025 - AGRIGENTO, ITALIA

Il tirocinio clinico che ho svolto presso A.O. "San Giovanni di Dio" mi ha permesso di maturare conoscenze intellettuali e pratiche in diversi reparti: Lungodegenza, Ostetricia e Ginecologia, Ortopedia, Complesso Operatorio, Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso.

I reparti di Medicina d'Urgenza e Ortopedia, insieme al Pronto Soccorso si sono rivelati maggiormente il linea con le mie attitudini e i miei interessi professionali.

INFERMIERA - ADI 24 S.C.A.R.L. - 07/02/2026 - Attuale

INFERMIERA - ICS MAUGERI - 13/03/2026 - Attuale

INFERMIERA - LIFE CURE SRL - 08/04/2026 - Attuale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

01/10/2022 - 25/11/2025 Agrigento, Italia

INFERMIERISTICA - SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA Università degli Studi di Palermo - Polo Territoriale Universitario di Agrigento

Voto finale 105/110 | **Tesi** GESTIONE INFERMIERISTICA DEL PAZIENTE USTIONATO NEL RISCHIO INFETTIVO

25/06/2025 Campobello di Licata, Italia

BLS-D/PBLS-D CSE - CENTRO SOCCORSO EMERGENCY

01/09/2017 - 06/07/2022 Ribera, Italia

DIPLOMA SCIENZE UMANE

COMPETENZE LINGUISTICHE

Lingua madre: **ITALIANO**

Altre lingue:

| | COMPRENSIONE | | ESPRESSIONE ORALE | | SCRITTURA |
|----------------|--------------|---------|-------------------|-------------------|-----------|
| | Ascolto | Lettura | Produzione orale | Interazione orale | |
| INGLESE | B1 | B1 | B1 | B1 | |

Livelli: A1 e A2: Livello elementare B1 e B2: Livello intermedio C1 e C2: Livello avanzato

● **PATENTE DI GUIDA**

Patente di guida: AM

Patente di guida: B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV 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".