

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

DI PAOLA GIUSEPPINA

Telefono

3357360619

E-mail

G.DIPAOLA@SMATTEO.PV.IT

Incarico

COORDINATORE CENTRALE DIMISSIONI PROTETTE E PROGETTO DAMA

Struttura di assegnazione

DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Azienda

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

FEBBRAIO 2020 AD OGGI

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA

• Tipo di azienda o settore

CENTRALE DIMISSIONI PROTETTE - PROGETTO DAMA

• Tipo di impiego

INFERMIERE COORDINATORE

• Principali mansioni e responsabilità

MANAGEMENT RISORSE TECNICHE ED UMANE

MANAGEMENT PERCORSO PAZIENTI FRAGILI E CRONICI

ESPERIENZA

LAVORATIVA

• Date (da – a)

AGOSTO 2018 FEBBRAIO 2020

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA

• Tipo di azienda o settore

GINECOLOGIA

• Tipo di impiego

INFERMIERE COORDINATORE

• Principali mansioni e responsabilità

MANAGEMENT RISORSE TECNICHE ED UMANE

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) FEBBRAIO 2018 LUGLIO 2018

- Nome e indirizzo del datore di lavoro FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA
- Tipo di azienda o settore PRESA IN CARICO CRONICITA'
- Tipo di impiego *INFERMIERE*
- Principali mansioni e responsabilità PERCORSO PAZIENTE CRONICO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 2016 - 2018

- Nome e indirizzo del datore di lavoro FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA
- Tipo di azienda o settore SALA OPERATORIA OCULISTICA
- Tipo di impiego *INFERMIERE*
- Principali mansioni e responsabilità STRUMENTISTA - NURSE ANESTESIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 2002 - 2016

- Nome e indirizzo del datore di lavoro FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA
- Tipo di azienda o settore SALA OPERATORIA OTORINOLARINGOIATRIA
- Tipo di impiego *INFERMIERE*
- Principali mansioni e responsabilità STRUMENTISTA - NURSE ANESTESIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 2001 - 2002

- Nome e indirizzo del datore di lavoro FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA
- Tipo di azienda o settore SALA OPERATORIA GINECOLOGIA
- Tipo di impiego *INFERMIERE*
- Principali mansioni e responsabilità STRUMENTISTA - NURSE ANESTESIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

LUGLIO 1992 - 2001

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO" PAVIA

• Tipo di azienda o settore

PATOLOGIA CHIRURGICA

• Tipo di impiego

INFERMIERE

• Principali mansioni e responsabilità

ASSISTENZA INFERMIERISTICA - TUTOR INFERMIERISTICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

2021

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

POLIS REGIONE LOMBARDIA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

ISCRIZIONE AL CORSO INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA'

• Qualifica conseguita

INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITA'

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

REGIONALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

2018

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

UNIVERSITA' DI PAVIA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

MANAGEMENT PAZIENTE ONCOLOGICO

• Qualifica conseguita

CASE MANAGER PAZIENTE ONCOLOGICO

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MASTER DI PRIMO LIVELLO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

2012 - 2013

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

UNINT UNIVERSITA' DI ROMA

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

MANAGEMENT E FUNZIONI DI COORDINAMENTO DELLE PROFESSIONI SANITARIE

• Qualifica conseguita

COORDINATORE

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MASTER DI PRIMO LIVELLO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

1989 – 1992

ISTITUTO A. SALAROLI PAVIA

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

UNIVERSITA' DI PAVIA
MATERIE INFERMIERISTICHE
MANAGEMENT PAZIENTE ONCOLOGICO
INFERMIERE
CASE MANAGER PAZIENTE ONCOLOGICO
DIPLOMA PROFESSIONALE
MASTER DI 1° LIVELLO

1980 - 1985

ISTITUTO TECNICO A. BORDONI PAVIA

RAGIONIERE

DIPLOMA DI MATURITA'

ITALIANO

FRANCESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

INGLESE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ELEMENTARE

ORGANIZZAZIONE DI PROCEDURE INFERMIERISTICHE IN SALA OPERATORIA PER L'ATTIVITA' CHIRURGICA sul posto di lavoro

PROGETTO FORMATIVO "ADDESTRAMENTO SULL' ATTIVITA' INTRAOPERATORIA POLISPECIALISTICA" sul posto di lavoro

PROGETTO FORMATIVO "FCS ASSISTENZA INFERMIERISTICA PRE E POST OPERATORIA DELLA PAZIENTE GINECOLOGICA" sul posto di lavoro

ORGANIZZAZIONE PERCORSO PER CONTINUITA' ASSISTENZIALE DEI PAZIENTI FRAGILI IN DIMISSIONE DALLE STRUTTURE OSPEDALIERE DEL TERRITORIO DELL' ATS DI PAVIA sul posto di lavoro

PROGETTO FORMATIVO "FSC GM LA CONTINUITA' OSPEDALE TERRITORIO" sul posto di lavoro

OTTIME CAPACITA' NELLA GESTIONE DI APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI (MICROSCOPIO, COLONNE ENDOSCOPICHE, LASER, MOTORIZZATI AD USO CHIRURGICO)

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate</i>	Dal 1992 al 2001 ruolo di ASSISTENTE AL TIROCINIO CLINICO per studenti infermieri
PATENTE O PATENTI	PATENTE AUTOMOBILISTICA DI TIPO B
ULTERIORI INFORMAZIONI	ALTRO (PARTECIPAZIONE A CONVEGNI, SEMINARI, PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE IL DIRIGENTE RITIENE DI DOVER PUBBLICARE)

La sottoscritta DI PAOLA GIUSEPPINA, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

La sottoscritta, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum vitae esclusivamente per le finalità di pubblicazione e trasparenza previste dalla normativa vigente.

PAVIA, 16/09/2025

f.to GIUSEPPINA DI PAOLA
(NOME COGNOME)