

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LODA PAOLA RITA**
Indirizzo **VIA PER DUE PORTE 20/R SAN GENESIO ED UNITI (PV)**
Telefono **3388810256**

E-mail **loda26081965@gmail.com**

Nazionalità italiana

Data di nascita 26/08/1965
codice fiscale LDOPRT65M66G388D

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **03/12/1985-03/08/1988**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
• Tipo di azienda o settore TERAPIA INTENSIVA CRDIOCHIRURGIA
• Tipo di impiego INFERMIERE
• Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL PAZIENTE CRITICO IN TERAPIA INTENSIVA

- Date (da – a) **04/08/1988-01/08/1997**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
• Tipo di azienda o settore COMPARTO OPERATORIO ORTOPEDIA
• Tipo di impiego INFERMIERE STRUMENTISTA
• Principali mansioni e responsabilità INFERMIERE

- Date (da – a) 02/09/1997-11/11/2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
• Tipo di azienda o settore PRONTO SOCCORSO
• Tipo di impiego INFERMIERE
• Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL PAZIENTE IN PRONTO SOCCORSO TRAUMATOLOGICO E MEDICO

- Date (da – a) 12/11/2007-31/07/2011
• Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
• Tipo di azienda o settore COMPARTO OPERATORIO GINECOLOGIA
• Tipo di impiego INFERMIERE STRUMENTISTA
• Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL TAVOLO OPERATORIO E COME NURSE DI ANESTESIA

- Date (da – a) 01/08/2011-28/08/2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
• Tipo di azienda o settore COMPARTO OPERATORIO ORTOPEDIA
• Tipo di impiego INFERMIERE STRUMENTISTA
• Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL TAVOLO OPERATORIO E COME NURSE DI ANESTESIA

- Date (da – a) 29/08/2012-31/05/2016

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- 01/06/2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
 PRONTO SOCCORSO
 INFERMIERE
 ASSISTENZA AL PAZIENTE IN PRONTO SOCCORSO

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO
 IRCCS OSPEDALIERO (CENTRALE OPERATIVA S.S.U.Em.118)
 INFERMIERE PROFESSIONALE IN CENTRALE OPERATIVA118

- GESTIONE DELLA CHIAMATA DI SOCCORSO, COORDINAMENTO MEZZI DI SOCCORSO. GESTIONE DELLE COMUNICAZIONI RADIO-TELEFONICHE.
- INFERMIERE IN AUTOMEDICA IN SOCCORSO EXTRA OSPEDALIERO
- ISTRUTTORE PERMANENTE CORSO TRAUMA BASE
- INFERMIERE IN AUTOMEDICA SOCCORSO EXTRAOSPEDALIERO MSA 1
- ISTRUTTORE PERMANENTE BLSD E PBLSD
- METODOLOGIA DIDATTICA ISTRUTTORI AREU

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- 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)

1979-1982
 ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE

BIENNIO SCUOLA MEDIA SUPERIORE

1982-1985
 SCUOLA PER INFERMIERI "A. SALAROLI"

INFERMIERE DIPLOMATO
 INFERMIERE DIPLOMATO

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

SCOLASTICO

SCOLASTICO

SCOLASTICO

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI WINDOWS

BUONA CONOSCENZA DEI PROGRAMMI INTRAMOENIA

(PIESSE, MONITOR, BUC, ORMAWIN)

BUONA CONOSCENZA DATABASE

GESTIONE EMMA

CONOSCENZA APPROFONDITA POWERPOINT

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali 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”.

città' e data

NOME E COGNOME (FIRMA)

Pavia 23-01-2021

Paola Rita Loda