



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome MAFFI LAURA
 Indirizzo VIA GARIBALDI 8 TORRE D'ISOLA PAVIA
 Telefono 333 2717903
 Fax
 E-mail maffilaura70@gmail.com
 Nazionalità ITALIANA
 Data di nascita 23/05/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 3 AGOSTO 1990 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro FONDAZIONE I.R.C.C.S POLICLINICO PAVIA
- Tipo di azienda o settore SANITA'
- Tipo di impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità
 - INFERMIERE IN SOREU DELLA PIANURA: GESTIONE DEL SOCCORSO EXTRAOSPEDALIERO DALLA CHIAMATA ALLA DESTINAZIONE OSPEDALIERA. ASSISTENZA SANITARIA AL PAZIENTE.
 - GESTIONE CHIAMATA DI SOCCORSO E COMUNICAZIONI RADIOTELEFONICHE.
 - INFERMIERE IN MSA 2.
 - INFERMIERE IN MSA1 .
 - CERTIFICATORE DI SOCCORRITORI.
 - ISTRUTTORE REGIONALE DI INFERMIERI IN MSA1 .
 - DOCENTE NEI CORSI BLS, BLS-D, PBL, PBL-D.
 - OPERATORE UNISADEC.
 - OPERATORE IN MAXIEMERGENZA.
 - PEER SUPPORTER DI 2 LIVELLO NEL BENESSERE IN EMERGENZA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - DIPLOMA DI SEGRETARIA D'AZIENDA PRESSO ISTITUTO "L. COSSA" PAVIA.
 - MATURITA' ASSISTENTE DI COMUNITA' INFANTILE PRESSO ISTITUTO STATALE "DON MAZZOLARI" MANTOVA .
 - DIPLOMA DI INFERMIERE PROFESSIONALE PRESSO SCUOLA "A. SALAROLI" PAVIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - SEGRETARIA DI AZIENDA
 - ASSISTENTE DI COMUNITA' INFANTILE
 - INFERMIERE
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Capacità e competenze personali

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

Altre lingue

INGLESE, FRANCESE

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

OTTIMA

OTTIMA

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

LAVORO IN EQUIPE CON MEDICI, INFERMIERI, OPERATORI TECNICI, AUTISTI E SOCCORRITORI E SOCCORRITORI DEI MEZZI DI SOCCORSO. GESTIONE DEI CORSI E DELL'AULA DURANTE QUESTI.

PEER SUPPORTER DI 2 LIVELLO: ASCOLTO ATTIVO AI COLLEGHI CHE HANNO VISSUTO UN EVENTO CON ELEVATO IMPATTO EMOTIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

BUONE CAPACITÀ' DI ORGANIZZAZIONE SIA LAVORATIVE CHE DOMESTICHE

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

USO QUOTIDIANO DEL PC DURANTE L'ATTIVITÀ LAVORATIVA .
BUONA GESTIONE E CONOSCENZA DI PROGRAMMI INFORMATICI.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

BUONA CAPACITÀ' DI SCRITTURA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

A e B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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".

CITTA' _PAVIA_____

DATA _05 febbraio 2021_____

NOME E COGNOME (FIRMA)

LAURA MAFFI

