

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Paola Centola  
Indirizzo Via Fermi n°8  
Telefono 349/6117416  
Fax 0831/537210  
E-mail centolapaola@gmail.com

Nazionalità Italiana

Data di nascita 04/06/1973

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 20/1/2004 al 15/6/2004 dal 18/6/2004 al 31/12/2006 dal 1/1/2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Presso Casa di riposo Agorà  
Rianimazione di S. Maria Nuova (FI)  
Dea di Santa M Nuova (FI)  
Neurochirurgia presso il A. Perrino (Br)
- Tipo di azienda o settore *Pubbliche*
- Tipo di impiego Operatore sanitario: infermiera
- Principali mansioni e responsabilità Coordinatore Infermieristico

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 10/12/2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di medicina e chirurgia di Siena  
Facoltà Unitelma di Roma
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Infermieristica
- Qualifica conseguita Laurea in Infermieristica  
Master in Management e Funzioni di Coordinamento delle Professioni Sanitarie  
Laurea di I livello
- 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.*

Corso di BLS presso Misericordia di Bibbiena (AR)  
Corso di Pronto Soccorso in "Gestione del paziente in arresto cardiaco"  
Corso di assistenza al paziente affetto da demenze senili  
Partecipazione alle Linee Guida inerenti alla "Gestione del CVC"  
Diploma di operatrice video (Word, Exel e Power Point)  
Relatrice presso la DLO Eventi, per convegni di Neurochirurgia  
Partecipazione a convegni multidisciplinari con accreditamento ECM.

Insegnamento corsisti OSA e riqualificazione OSS  
Nomina tutor e responsabile corsisti OSS.  
Nomina tutor e responsabile corsisti infermieri.  
Relatrice presso la CNAI Eventi, per convegni infermieristici.  
Nomina di commissione presso POLO UNIVERSITARIO X INFERMIERI.

**PRIMA LINGUA** Italiano

**ALTRE LINGUE**

Inglese  
• Capacità di lettura Buona  
• Capacità di scrittura Buona  
• Capacità di espressione orale Buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE** OTTIME

**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.*

**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*

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Diploma di operatrice video scrittura: word, excel, power point. Corso Edotto e Farmacia Ospedaliera

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI** B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città, data  
Mesagne 02/05/2024

NOME E COGNOME (FIRMA)

