

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **DI PAOLO CATERINA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 24/ 11/ 1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **01/07/2020 AD OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Humanitas Gradenigo
• Tipo di azienda o settore Sala Operatoria Polispecialistica
• Tipo di impiego Coordinatore Infermieristico
• Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **01/01/2018 AL 30/06/2020**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Humanitas Gradenigo
• Tipo di azienda o settore Sala Operatoria Day Surgery
• Tipo di impiego Coordinatore Blocco Operatorio Day Surgery Ambulatoriale.
• Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **24/08/2015 AL 31/12/2017**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Humanitas Gradenigo
• Tipo di azienda o settore Sala Operatoria Day Surgery
• Tipo di impiego Infermiera sala operatoria , strumentista.
• Principali mansioni e responsabilità Oculistica. Dermoncologia. Urologia endoscopica. Ch.della mano

- Date (da – a) **01/ 2011 AL 08/2015**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Sant'Anna di Casale Monferrato (AL)
• Tipo di azienda o settore Clinica privata convenzionata
• Tipo di impiego Dirigente Infermieristica in libera professione
• Principali mansioni e responsabilità Responsabile Servizi Sanitari

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01/ 2008 AL 12/2013

Studio Associato I.PI.ESSE. infermieri liberi professionisti

AMMINISTRATORE

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

11/ 2008 AL 12/2010

Casa di Cura Città di Bra

Sala Operatoria

Infermiere libera professionista associata allo Studio I.PI.ESSE.

Strumentista di Ch. Vascolare e ORL

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

02/ 2008 AL 03/2009

Ospedale Infantile Regina Margherita di Torino

Sala Operatoria

Infermiera libera professionista associata allo Studio I.PI.ESSE.

Strumentista/ nurse di sala (ch. generale, ch. plastica, ORL, urologia)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

11/ 2004 AL 12/2008

Casa di Cura Città di Bra

Sala Operatoria

Infermiere libera professionista associata allo Studio A.I.P.

Strumentista di Ch. Vascolare e ORL

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

02/ 2005 - 2007

Casa di Cura Cellini di Torino

Sala Operatoria

Infermiera libera professionista associata allo Studio A.I.P.

Strumentista Ch. Vertebrale (Prof. Brayda)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

02/ 2005 - 2007

Casa di Cura Cellini di Torino

Terapia Intensiva

Infermiera libera professionista associata allo Studio I.PI.ESSE.

Infermiera area critica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

10/ 2004 – 5/ 2005

Clinica Koelliker

Sala Operatoria

Infermiera libera professionista

Strumentista ORL/ nurse di Sala Operatoria

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

10/ 2004 – 12/ 2004

Ambulatorio Raffaello

Sala Prelievi
Infermiere libera professionista
Responsabile della sala prelieve

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

10/ 2003 – 9/ 2004

Ospedale Infantile Regina Margherita di Torino

Sala Operatoria
Infermiera libera professionista
Strumentista/ nurse di Sala Operatoria (ch. generale, ch. plastica, ORL, urologia)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

06/ 2003 – 9/ 2003

Clinica San Luca (Pecetto)

Sala Operatoria
Infermiera libera professionista
Nurse di Sala Operatoria

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01/ 2003 – 2005

Equipe Dr. Faccani presso Clinica Fornaca

Strumentista
Infermiera libera professionista
Strumentista NCH

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01/ 2003 – 06/ 2003

Ospedale Valdese

Sala Operatoria
Infermiera libera Professionista associata allo Studio Associato S.A.I.E.
Nurse di Sala Operatoria

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

1997– 12/ 2002

Ospedale CTO

Sala Operatoria Neurochirurgia Dr. Faccani
Infermiere dipendente
Nurse di Sala Operatoria e Strumentista

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

1998 – 1999

Ospedale CTO

Mezzi di Soccorso Avanzato 118
Infermiere dipendente
Gestione emergenza e soccorso su strada

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

1992 – 1994

Ospedale CTO

Elisoccorso118
Infermiere dipendente
Gestione emergenza e soccorso su strada

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

1992– 1994

Ospedale CTO e Ospedale Moncalieri
 Scuola Infermieri 3° anno di corso
 Docenza su “ NURSING DI RIANIMAZIONE”

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

1990– 1997

Ospedale CTO
 Rianimazione e Terapia Intensiva Prof. Musto
 Infermiere dipendente
 Infermiera area critica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1994- 1995]

Istituto Professionale di Stato “Don Zeffirino-Iodi” di Reggio Emilia

- Qualifica conseguita

Diploma Assistente Comunità Infantile

- Date (da – a)

1987- 1990

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Scuola Infermieri Professionali Ospedale CTO

Diploma di Infermiere Professionale

- Date (da – a)

2013-2014

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Università UniPegaso

Master di 1° livello “Management per le funzioni di coordinamento nell’area delle professioni sanitarie”

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

FRANCESE

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

elementare

elementare

elementare

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.

Grazie alle mie competenze sono in grado di ricoprire il mio ruolo su vari ambiti. L'attuale ruolo che ricopro mi ha permesso di confermare le mie capacità come leader trainante del gruppo di coordinatori e di infermieri per il raggiungimento di obiettivi. Credo molto nell'importanza delle competenze e dell'autonomia infermieristica nel rispetto del proprio ruolo.

PATENTE O PATENTI

Patente B

ALLEGATI

[vedi allegati per corsi aggiornamento.]