

CURRICULUM VITAE EUROPEO



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAŁYGA ROMUALDA TERESA**
Indirizzo **Via VITTORIO EMANUELE, 14 C**
Telefono **3298937683**
Fax **----**
E-mail **romualdapalyga@gmail.com**
Nazionalità **Polacca**
Data di nascita **19 Agosto 1958**

ULTERIORI INFORMAZIONI

INFERMIERA Diplomata – Libera Professionista (PIVA 01757800436)

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **Aprile 2011 ad oggi**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CASA di RIPOSO, ZAVATTARELLO (PV), Via Vittorio Emanuele, 1**
 - Tipo di azienda o settore **RSA**
 - Tipo di impiego **Infermiera professionale**
 - Principali mansioni e responsabilità **Assistenza infermieristica; distribuzione e somministrazione terapia agli ospiti; medicazioni secondo le prescrizioni impostate dal medico; controllo igiene ospiti; compilazione modulistica in uso per diversi protocolli; aggiornamento fascicoli socio-sanitari; prelievi di sangue; affiancamento nuove infermiere.**

- Date (da – a) **Febbraio 2009 - Marzo 2011**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **SANATRIX GESTIONI SPA, Casa di Cura – Villa dei Pini, 62012 CIVITANOVA MARCHE (MC)**
 - Tipo di azienda o settore **S.STEFANO , Riabilitazione e Comatosi – Villa dei Pini, Civitanova Marche**
 - Tipo di impiego **Infermiera professionale**
 - Principali mansioni e responsabilità **Abilitata a funzioni direttive dell'assistenza infermieristica**

- Date (da – a) **Settembre 2008 - Febbraio 2009**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **SANATRIX GESTIONI SPA, Casa di Cura – Villa dei Pini, 62012 CIVITANOVA MARCHE (MC)**
 - Tipo di azienda o settore **RSA**
 - Tipo di impiego **infermiera**
 - Principali mansioni e responsabilità **Assistenza infermieristica**

- Date (da – a) **Novembre 2007 - Agosto 2008**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **Serra De Conti**
 - Tipo di impiego **Assistenza Anziani a domicilio**

- Date (da – a) **Febbraio 2007 – Agosto 2007**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **CASA di RIPOSO, Serra De Conti**
 - Tipo di azienda o settore **RSA**
 - Tipo di impiego **Infermiera ausiliare**
 - Principali mansioni e responsabilità **Assistenza infermieristica**

- Date (da – a) **Agosto 1978 – Gennaio 2007**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **OSPEDALE di POZNAN (POLONIA)**
 - Tipo di azienda o settore **Reparto Polmonologia e Tubercolosi / Rep. Oncologia**
 - Tipo di impiego **Infermiera diplomata**
 - Principali mansioni e responsabilità **Infermiera**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
• Qualifica conseguita

Settembre 1973 - Giugno 1978
LICEO MEDICO di POZNAN (Polonia)
Diploma di Infermiera

PRIMA LINGUA

Polacco

ALTRE LINGUE

Italiano

• Capacità di lettura
• Capacità di scrittura
• Capacità di espressione orale

buona
buona
discreta

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 di coordinamento e organizzative di gruppi di lavoro, capacità di lavorare in piena autonomia con attitudine ad addestrare personale senza esperienza da inserire nella struttura. Abilità di gestire al meglio situazioni differenti tra loro, come: impegni lavorativi, familiari, istituzionali.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Discreta capacità di utilizzo del computer

ULTERIORI INFORMAZIONI

PATENTE

B - Mezzo proprio

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 01.01.2014

Firma *Piypa*