



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROBERTA PAOLA SIGNORI**
 Indirizzo di residenza *///*
 Telefono *///*
 Fax **02-947743419** (fax del lavoro)
 E-mail **roberta.signori@asst-pini-cto.it**

Nazionalità Italiana
 Data di nascita 18 Maggio 1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA NOVEMBRE 2020 AD OGGI**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST PINI-C. T.O. C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO**
 - Tipo di azienda o settore **OSPEDALE PUBBLICO**
 - Tipo di impiego **ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO CON *INCARICO DI FUNZIONE***
 - Reparto **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA II E MCM- PO CTO**

- Date (da – a) **DA OTTOBRE 2020 A NOVEMBRE 2020**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST PINI-C. T.O. C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO**
 - Tipo di azienda o settore **OSPEDALE PUBBLICO**
 - Tipo di impiego **ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME *COORDINATRICE INFERMIERISTICA***
 - Reparto **ASTANTERIA**

- Date (da – a) **DA AGOSTO 2020 A OTTOBRE 2020**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST PINI-C. T.O. C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO**
 - Tipo di azienda o settore **OSPEDALE PUBBLICO**
 - Tipo di impiego **ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME *COORDINATRICE INFERMIERISTICA***
 - Reparto **PRERICOVERO (E IN SUPPORTO AL REPARTO COVID)**

- Date (da – a) **DA GENNAIO 2020 A LUGLIO 2020**
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST PINI-C. T.O. C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO**
 - Tipo di azienda o settore **OSPEDALE PUBBLICO**
 - Tipo di impiego **ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME *COORDINATRICE INFERMIERISTICA (IN SUPPORTO A QUELLA IN CARICA ASSENTE)***
 - Reparto **AMBULATORIO PARKINSON**

- Date (da – a) *DAL 9/05/2018 A DICEMBRE 2019*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST PINI-C.T.O. C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME **COORDINATRICE INFERMIERISTICA***
- Reparto ***CARDIOLOGIA RIABILITATIVA E PNEUMOLOGICA – AMBULATORIO CARDIOLOGIA***

- Date (da – a) ***DA DICEMBRE 2013 A MAGGIO 2018***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO POI DIVENTATO DAL 01/01/2016
ASST PINI-C.T.O. C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME **COORDINATRICE INFERMIERISTICA***
- Reparto ***DEGENZA DIURNA (PRERICOVERI, CENTRO PRELIEVI, PUNTO RACCOLTA PROVETTE ED EMOTECA)***

- Date (da – a) ***DA APRILE 2001 A DICEMBRE 2013***
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO C/O C.T.O. DI MILANO
VIA BIGNAMI, 1 20126 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME **COORDINATRICE INFERMIERISTICA***
- Reparto ***WEEK SURGERY – DAY SURGERY - PARKINSON***

- Date (da – a) *DA GENNAIO 2001 AD APRILE 2001*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *I.R.C.C.S. OSPEDALE SAN RAFFAELE
VIA OLGETTINA, 60 20132 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PRIVATO CONVENZIONATO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME **COORDINATRICE INFERMIERISTICA***
- Reparto ***IMMUNOEMATOLOGIA***

- Date (da – a) *1999 - 2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO – MANGIAGALLI
VIA DELLA COMMENDA, 12 20122 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME **COORDINATRICE INFERMIERISTICA***
- Reparto ***NIDO NEONATI FISIOLGICI E PICCOLA PATOLOGIA***

- Date (da – a) *1995 - 1999*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO – CLINICA DEL LAVORO
VIA SAN BARNABA,8 20122 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME **INFERMIERA PROFESSIONALE***
- Reparto ***DAY HOSPITAL DI MEDICINA GENERALE***

- Date (da – a) *SETTEMBRE 1989 AL 1995*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO – POLICLINICO
VIA FRANCESCO SFORZA, 35 20122 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME **INFERMIERA PROFESSIONALE***
- Reparto ***OCULISTICA PAD. ALFIERI***

- Date (da – a) *SETTEMBRE 1988 A SETTEMBRE 1989*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO – MANGIAGALLI
VIA DELLA COMMENDA, 12 20122 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME INFERMIERA PROFESSIONALE*
- Reparto *ONCOLOGIA GINECOLOGICA*

- Date (da – a) *11 MAGGIO 1988 A SETTEMBRE 1988*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO – POLICLINICO
VIA FRANCESCO SFORZA, 35 20122 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PUBBLICO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO COME INFERMIERA PROFESSIONALE*
- Reparto *OCULISTICA PAD. ALFIERI*

- Date (da – a) *DA SETTEMBRE 1987 AL 10 MAGGIO 1988*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *I.R.C.C.S. OSPEDALE SAN RAFFAELE
VIA OLGETTINA, 60 20132 MILANO*
- Tipo di azienda o settore *OSPEDALE PRIVATO CONVENZIONATO*
- Tipo di impiego *ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO COME INFERMIERA PROFESSIONALE*
- Reparto *IMMUNOEMATOLOGIA*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *1996*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *ISE MILANO (ISTITUTO PRIVATO)*
- Qualifica conseguita *Assistente alle comunità infantili*
- Livello nella classificazione nazionale *Diploma di maturità*
- Date (da – a) *1993*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *CASA DI CURA CAPITANIO
VIA GIUSEPPE MERCALLI, 28 MILANO*
- Qualifica conseguita *Abilitazione a funzioni direttive*
- Livello nella classificazione nazionale *Certificato di abilitazione a funzioni direttive*
- Date (da – a) *1987*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO DI MILANO – MANGIAGALLI
VIA DELLA COMMENDA, 12 20122 MILANO*
- Qualifica conseguita *Infermiera professionale*
- Livello nella classificazione nazionale *Diploma di infermiera professionale*

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

Buone capacità e predisposizione al lavoro in equipe e alla leadership con particolare
attitudine alla creazione di un clima lavorativo positivo.

PRIMA LINGUA **italiano**

ALTRE LINGUE

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

inglese

buona
sufficiente
sufficiente

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.

Buone capacità e competenze relazionali acquisite in ambito lavorativo dove il lavoro in team è fondamentale.

Ho seguito un corso sulla leadership e sulla motivazione.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Capacità e competenze organizzative e di coordinamento acquisite attraverso il conseguimento del diploma di AFD e l'esperienza sviluppata negli anni.

Buona conoscenza del sistema Qualità aziendale.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, macchinari, ecc.

Utilizzo del PC in ambiente Windows e dei programmi Word, Excel e Power Point del pacchetto Office.

Ottimo utilizzo della Posta elettronica, di Internet e dei sistemi informatici aziendali.

PATENTE O PATENTI

Categoria B - automunita

ULTERIORI INFORMAZIONI

Assolto negli anni il debito ECM dell'aggiornamento obbligatorio attraverso corsi FAD.

Eseguito un corso sulla pianificazione dei turni all'H. Bassini.

Capacità e competenze artistiche nella musica (tastiera e sax contralto).

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”

Milano, 18 Ottobre 2022