

## INFORMAZIONI PERSONALI



Anna Maria D'Affinito

PIAZZA VIGILI DEL FUOCO 8/A, 03043, CASSINO (FR)  
0776311679 3402647973  
annamaria.daffinito@libero.it

Sesso f | Data di nascita 17/04/1988 | Nazionalità Italiana

## POSIZIONE PER LA QUALE SI CONCORRE

## PERSONALE INFERMIERISTICO

## TITOLO DI STUDIO PER LA QUALE SI CONCORRE

LAUREA IN INFERMIERISTICA CONSEGUITA IL 18/12/2012 CON LA VOTAZIONE DI 100 E CONSEGUENTE ISCRIZIONE ALL'ALBO degli/delle I.P. AL NUMERO DI POSIZIONE 5806 iscritta il 21.12.2012.

## ESPERIENZA PROFESSIONALE

Sostituire con date (da - a)

- Date (da - a)
  - 1. GIUGNO 2004- AGOSTO 2004
  - 2. LUGLIO 2005- AGOSTO 2005
  - 3. GIUGNO 2007- AGOSTO 2007; DICEMBRE 2012- FEBBRAIO 2013; AGOSTO 2013- NOVEMBRE 2013
  - 4. GENNAIO 2011- GENNAIO 2015 (OCCASIONALMENTE)
  - 5. DICEMBRE 2013-MARZO 2014
  - 6. GIUGNO 2014-SETTEMBRE 2014
  - 7. FEBBRAIO 2015-APRILE 2017

## • Nome e indirizzo del datore di lavoro

- 1. ORATORIO SALESIANO "DON BOSCO", VIA GAETANO DI BIASIO SNC, 03043 CASSINO (FR)
- 2. MAGAZZINI DEVEMPORT, VIA GARIGLIANO, 03043 CASSINO (FR)
- 3. TRENDY GIRL, CORSO DELLA REPUBBLICA, 03043 CASSINO (FR)
- 4. IN PROPRIO
- 5. FONDAZIONE SANTA LUCIA, ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO, 00179 ROMA- VIA ARDEATINA, 306.
- 6. CASA DI CURA SANT'ANNA, 03043 CASSINO (FR)- VIA KARL HEROLD.
- 7. ISTITUTI MILANESE MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO, 20146 MILANO

(MI), VIA ANTONIO TOLOMEO TRIVULZIO, 15.

- Tipo di azienda o settore
1. COLONIA ESTIVA IN ORATORIO
  2. ABBIGLIAMENTO
  3. ABBIGLIAMENTO
  4. ASSISTENZA AD ANZIANI E PAZIENTI NON AUTOSUFFICIENTI
  5. OSPEDALE DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE PER LA RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA
  6. CLINICA CHIRURGICA PRIVATA
  7. AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA
- Tipo di impiego
1. ASSISTENTE/ANIMATRICE PER BAMBINI (anni 6/12)
  2. COMMESSA
  3. COMMESSA
  4. BADANTE; INFERNIERA
  5. INFERNIERA
  6. INFERNIERA VOLONTARIA
  7. INFERNIERA
- Principali mansioni e responsabilità
1. ANIMATRICE, BABY-SITTER, RESPONSABILE DELLE ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE (GIOCHI IN SCATOLA, GIOCHI ALL'APERTO, PICCOLE CREAZIONI ARTISTICHE CON PASTA DI SALE/DAS/LEGNO/CARTA, TEATRO, BALLO, CANTO, MUSICA, CATECHESI), INSEGNANTE (RIPETIZIONI DELLE PRINCIPALI MATERIE SCOLASTICHE ELEMENTARI COME DISEGNO, MUSICA, ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA, MATEMATICA, RELIGIONE, INGLESE)
  2. COMMESSA SEMPLICE
  3. COMMESSA-VETRINISTA-ADDETTA ALLE VENDITE
  4. ASSISTENZA INFERNIERISTICA AD ANZIANI E PAZIENTI NON AUTOSUFFICIENTI, DIURNA/NOTTURNA; GESTIONE, SOMMINISTRAZIONE E CONTROLLO DELLE TERAPIE A DOMICILIO; GESTIONE, CONTROLLO E RIMOZIONE DI CATETERI VESICALI; ACCOMPAGNO PERSONALMENTE AUTOMUNITO PRESSO VISITE MEDICHE E/O SPECIALISTICHE E/O DI CONTROLLO E RELATIVA RESPONSABILITA' NELLA GESTIONE DELLA TERAPIA A DOMICILIO PER ANZIANI E/O PAZIENTI SOLI; PRELIEVI VENOSI PER ANALISI DI CONTROLLO; TERAPIA SOTTOCUTANEA, ENDOVENOSA, INTRAMUSCOLARE, CONTROLLO DI FERITE E/O ULCERE DA COMPRESSIONE CON RELATIVO RINNOVO DI

MEDICAZIONI, TUTTO AL DOMICILIO DEL PAZIENTE; RESPONSABILE DELL'UNITA' DEL MALATO A DOMICILIO.

5. INFERMIERA CON LA RESPONSABILITA' DI : ASSICURARE L'IGIENE DEL MALATO, ASSICURARE IL MOVIMENTO DEL MALATO E RELATIVO UTILIZZO DI SOLLEVATORI SEMI-AUTOMATICI, ASSICURARE IL SODDISFACIMENTO DEI PRIMARI BISOGNI DEL MALATO (NUTRIZIONE/SONNO-RIPOSO/ELIMINAZIONE), GESTIONE DI CATETERI VESICALI, RILEVAZIONE DEI PARAMETRI VITALI, OSSIGENOTERAPIA, GESTIONE E PREPARAZIONE DELLA NUTRIZIONE ENTERALE E PARENTERALE, GESTIONE/CONTROLLO/PREPARAZIONE ED ESECUZIONE DI TERAPIE ENDOVENOSE,SOTTOCUTANEE,INTRAMUSCOLARI,TOPICHE,ORALI,ENTERALI; PRELIEVI DI SANGUE VENOSO, ARTERIOSO, CAPILLARE; GESTIONE DI SONDAGGI GASTRICI; CURA DI STOMIE E ULCERE DA COMPRESSIONE; CONTROLLO E MEDICAZIONE DI FERITE SEMPLICI/CHIRURGICHE; GESTIONE DI CATETERI VENOSI CENTRALI; GESTIONE CARTELLE INFERMIERISTICHE; GESTIONE DEL DIARIO INFERMIERISTICO, GESTIONE E CONTROLLO DEL CARICO/SCARICO FARMACI STUPEFACENTI; GESTIONE E CONTROLLO DEI FARMACI E DEI PRESIDI CUSTODITI IN SEZIONE; ESECUZIONE DI ELETTROCARDIOGRAMMI.

#### 6. ATTIVITA' DI VOLONTARIATO

7. INFERMIERA CON LA RESPONSABILITA' DI: GESTIONE CARTELLA INFERMIERISTICA, CONTENENTE IL DIARIO INFERMIERISTICO, REGISTRO DEI PARAMETRI VITALI, REGISTRO SEgni/SINTOMI/DOLORE, REGISTRO MEDICAZIONI DI FERITE SEMPLICI, FERITE CHIRURGICHE E DI ULCERE DA COMPRESSIONE, REGISTRO POSIZIONAMENTO E RIMOZIONE DEI CATETERI VESICALI, COMPILAZIONE SCALA BARTHEL, SCALA CONLEY E SCALA NORTON E LETTERA DI DIMISSIONE INFERMIERISTICA; RESPONSABILE DELLA COMPILAZIONE E GESTIONE DEL FASAS ( FASCICOLO SOCIO ASSISTENZIALE E SANITARIO); RESPONSABILE NELLA GESTIONE E NEL CONTROLLO FARMACI E PRESIDI CONTENUTI IN INFERMIERIA, RESPONSABILE CARICO/SCARICO FARMACI STUPEFACENTI, RESPONSABILE CARICO/SCARICO/GESTIONE/CONTROLLO FARMACI CHEMIOTERAPICI; CONTROLLO E GESTIONE FARMACI IN REFRIGERAZIONE; SOMMINISTRAZIONE TERAPIA ORALE, ENDOVENOSA, SOTTOCUTANEA, INTRAMUSCOLARE, INTRADERMICA; RESPONSABILE SOMMINISTRAZIONE/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE CHEMIOTERAPIE; SOMMINISTRAZIONE/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE TRASFUSIONI DI SANGUE ED EMO DERIVATI; PREPARAZIONE/SOMMINISTRAZIONE/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE DI POMPE ELASTOMERICHE CONTENENTI FARMACI CHEMIOTERAPICI O TERAPIA DEL DOLORE CON FARMACI STUPEFACENTI; PREPARAZIONE/SOMMINISTRAZIONE/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE DELLA NUTRIZIONE PARENTERALE ED ENTERALE; ESECUZIONE DI MANOVRE INVASIVE COME

POSIZIONAMENTO/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE DI CATETERI VENOSI PERIFERICI, POSIZIONAMENTO/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE CATETERI VESICALI A DUE E TRE VIE E RELATIVA CISTOLUSI CONTINUA/INTERMITTENTE, PRELIEVI DI SANGUE ARTERIOSO, VENOSO E CAPILLARE, PRELIEVI DI SOSTANZE BIOLOGICHE PER ESAMI DI CONTROLLO, POSIZIONAMENTO/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE SONDE RETTALI E RELATIVO LAVAGGIO INTESTINALE, POSIZIONAMENTO/GESTIONE/CONTROLLO/RIMOZIONE SONDAGGI GASTICI, ESECUZIONE DI GASTROLUSI; MEDICAZIONE DI FERITE SEMPLICI, CHIRURGICHE E ULCERE DA COMPRESSIONE; RIMOZIONE DI PUNTI DI SUTURA SEMPLICI E/O AGRAPES; SOMMINISTRAZIONE DELL'OSSIGENOTERAPIA SEMPLICE (OCCHIALINI E MASCHERE FACCIALI), SOMMINISTRAZIONE DELL'OSSIGENOTERAPIA CON VENTILAZIONE DI TIPO C-PAP E RELATIVO CONTROLLO/GESTIONE DEL MONITOR DI SOMMINISTRAZIONE DEI LIVELLI DI OSSIGENO; RILEVAZIONE DEI PARAMETRI VITALI E RELATIVO UTILIZZO DELLO SFIGMOMANOMETRO E DEL SATURIMETRO; GESTIONE/CONTROLLO/MEDICAZIONE DEI CATETERI VENOSI CENTRALI; RESPONSABILE NELL'ASSICURARE L'IGIENE DEL MALATO, ASSICURARE IL MOVIMENTO DEL MALATO E RELATIVO UTILIZZO DI SOLLEVATORI SEMI-AUTOMATICI, ASSICURARE IL SODDISFACIMENTO DEI PRIMARI BISOGNI DEL MALATO (NUTRIZIONE/SONNO-RIPOSO/ELIMINAZIONE); ESECUZIONE DI ELETROCARDIOGRAMMI.

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Sostituire con date (da - a)

1. ANNO SCOLASTICO 2007/2008

2. ANNO ACCADEMICO 2011/2012

3. 5 DICEMBRE 2013

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1. DIPLOMA D I SCUOLA SUPERIORE LICEO SOCIO-PSICO-PEDAGOGICO "PROGETTO BROCCA"

2. LAUREA IN INFERMIERISTICA CONSEGUITA IL 18/12/2012 CON LA VOTAZIONE DI 100 E CONSEGUENTE ISCRIZIONE ALL' ALBO degli/delle I.P. AL NUMERO DI POSIZIONE 5806 iscritta il 21.12.2012.

3. "HEALTH CARE PROVIDER" ESECUTORE DI MANOVRE DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE DI BASE ED AVANZATO CON DEFIBRILLATORE SEMI-AUTOMATICO, SECONDO I PROTOCOLLI DELL' "AMERICAN HEART ASSOCIATION BLS FOR HEALTHCARE PROVIDERS (CPR-AED) PROGRAM.

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

1. MATERIE DOMINANTI: LATINO, PSICOLOGIA, PEDAGOGIA, FILOSOFIA, SOCIOLOGIA, METODOLOGIA DELLA RICERCA PEDAGOGICA.

2. DISCIPLINE MEDICHE ED INFERNIERISTICHE; TIROCINIO TECNICO ~ PRATICO PRESSO LE SEGUENTI UNITÀ OPERATIVE DELL' OSPEDALE SANTA SCOLASTICA DI CASSINO E PASQUALE DI PRETE DI PONTECORVO: ORTOPEDIA, GERIATRIA, MEDICINA, CHIRURGIA, UROLOGIA, NEFROLOGIA E DIALISI, NEONATOLOGIA, OSTETRICIA E GINECOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, PRONTO SOCCORSO, SALA OPERATORIA, RIANIMAZIONE. TIROCINIO TECNICO PRATICO PRESSO IL SERVIZIO TERRITORIALE DELL'ASL DI FROSINONE NEI SEGUENTI AMBULATORI: CARDIOLOGIA, OTORINO, OCULISTICA, ENDOCRINOLOGIA, ALLERGOLOGIA, DERMATOLOGIA, DIABETOLOGIA, UROLOGIA, LABORATORIO ANALISI.

3. ESECUTORE DI MANOVRE DI RIANIMAZIONE CARDIO-POLMONARE DI BASE ED AVANZATO CON DEFIBRILLATORE SEMI-AUTOMATICO PER NEONATI, BAMBINI ED ADULTI

- Qualifica conseguita

1. DIPLOMA MAGISTRALE
2. INFERNIERA
3. HEALTHCARE PROVIDER

#### COMPETENZE PERSONALI

#### MADRELINGUA

#### ITALIANO

#### ALTRE LINGUA

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

#### INGLESE

- Indicare il livello: ottimo  
Indicare il livello: buono  
Indicare il livello: buono

#### TEDESCO

- Capacità di lettura
  - Capacità di scrittura
  - Capacità di espressione orale
- Indicare il livello: buono  
Indicare il livello: scolastico  
Indicare il livello: buono

**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.*

OTTIME CAPACITA' RELAZIONALI ACQUISITE DURANTE IL TIROCINIO SVOLTO IN OSPEDALE, MA ANCHE DURANTE LE MIE ESPERIENZE LAVORATIVE A CONTATTO CON IL MALATO, POICHÉ' E' UNA SITUAZIONE DOVE CI SI TROVA AD AFFRONTARE DIVERSE TIPOLOGIE DI PAZIENTI, SIA PER IL TIPO DI PATOLOGIA, PER RAZZA, CULTURA E RELIGIONE DIVERSA. IN QUEST' AMBITO LAVORATIVO E' MOLTO IMPORTANTE IL LAVORO D' EQUIPE, POICHÉ', PER RAGGIUNGERE UN BUON RISULTATO OCCORRE UN BUON RAPPORTO E UNA COMUNICAZIONE EFFICACE TRA COLLEGHI.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

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

INFORMATICHE: IN AMBIENTE WINDOWS UTILIZZO DEI PRINCIPALI PROGRAMMI DEL PACCHETTO MICROSOFT (OFFICE, WORD, EXCEL, POWER POINT); FAMILIARITÀ E CONOSCENZA CON L'AMBIENTE WEB (NAVIGAZIONE IN INTERNET, UTILIZZO DELLA POSTA ELETTRONICA, COMUNICAZIONE IN RETE), CONOSCENZA DI BASE DEL LINGUAGGIO HTML.

TECNICHE INFERNIERISTICHE: UTILIZZO DI TUTTI I PRESIDI, SOMMINISTRAZIONE - GESTIONE - CONTROLLO - AGGIORNAMENTO DELLA TERAPIA E DEI FARMACI CUSTIDITI IN MEDICHERIA, GESTIONE CARTELLE CLINICHE-INFERNIERISTICHE, AGGIORNAMENTO DIARIO INFERNIERISTICO, RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI CON RELATIVO UTILIZZO DI SFIGMOMANOMETRO - FONENDOSCOPIO - TERMOMETRO - BILANCE PER ADULTI E NEONATI. ECCELLENTE NELL'ESECUZIONE DI MANOVRE INVASIVE COME INSERZIONE DI CVP, CATETERI VESICALI, PRELIEVO DI SANGUE VENOSO, ARTERIOSO E CAPILLARE E RELATIVA GESTIONE, CONTROLLO E RIMOZIONE.

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

DISEGNO ARTISTICO E TECNICO, Pittura.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto D'AFFINITO ANNA MARIA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1.  di essere nato a CASSINO prov. FR il 17.06.1988
2.  di essere residente a CASSINO prov. FR C.A.P. 03043  
in via PIAZZA VIGILI DEL FUOCO n. 8/A  
domiciliato in CASSINO prov. FR C.A.P. 03043  
in via PIAZZA VIGILI DEL FUOCO n. 8/A  
telefono 0776 311679 cellulare 3402647943 email annamaria.daffinito@libero.it
3. di essere cittadino ITALIANO
4. di essere di stato civile STATO LIBERO (*cognome coniuge* \_\_\_\_\_)
5. di essere in possesso del diploma di laurea in: INFERNERISTICA  
conseguito il 18.12.12 presso UNIVERSITÀ LA SAPIENZA con votazione 100/100
6. di essere iscritto al n. 5806 dell'Albo o elenco PROFESSIONALI INFERNERI I PASVI  
tenuto da Pubblica Amministrazione PROVINCIALE di FROSINONE decorre da 21.12.12
7. di appartenere all'ordine professionale INFERNERI
8. di essere in possesso dei seguenti titoli LAUREA IN INFERNERISTICA
9. che il numero di codice fiscale è il seguente: 0FFNTIR88DSTC0360
10. che il numero di partita IVA è il seguente: 02821320608
11. di essere nel pieno godimento dei diritti politici e civili;
12. di non essere in stato di fallimento o di interdizione o di inabilitazione
13. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
14. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare con immediatezza qualunque variazione attinente le dichiarazioni indicate in precedenza.

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e saranno utilizzati esclusivamente al fine dell'iscrizione nel predetto Albo.

Allego alla presente fotocopia del documento di identità personale in corso di validità.

Frosinone, 30.5.14

Il dichiarante

D'Affinito Anna Maria