

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome ACHILLE RAFFAELLA

Telefono 0382501434

E-mail r.achille@smatteo.pv.it

Incarico Infermiere Case manager

Struttura di assegnazione SC Oncologia

Azienda FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO

Esperienza lavorativa

- Date (da – a) Dal 01/12/2024 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione I.R.C.C.S Policlinico San Matteo
- Tipo di azienda o settore DH Oncologico
- Tipo di impiego INFERMIERE CASE MANAGER
- Principali mansioni e responsabilità Collabora nella presa in carico e nel percorso di cura del paziente oncologico.

- Date (da – a) Dal 01/08/2025 al 30/11/2025
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Fondazione I.R. C. C. Policlinico San Matteo
- Tipo di azienda o settore Senologia ambulatori
- Tipo di impiego INFERMIERA
- Principali mansioni e responsabilità Assistenza infermieristica

- Date (da – a) Dal 16/07/2024 al 31/07/2025
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Pia Famiglia Rivanazzano Cooperativa Ad Curam
- Tipo di azienda o settore RSA
- Tipo di impiego COORDINATORE SOCIO SANITARIO
- Principali mansioni e responsabilità Gestione e Coordinamento di tutto il personale socio sanitario e del personale afferente ai servizi. Organizzazione delle attività sia sanitarie

che di supporto.

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

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

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

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

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

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

Da aprile 2017 al 15/07/203
Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia

Otorinolaringoiatria degenti e ambulatorio
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Gestione del personale. Organizzazione delle attività Infermieristiche.

Dal maggio del 2016 a aprile 2017
Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia

Oncoematologia Pediatrica DH/Ambulatori-DH di Pediatria
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Gestione del personale. Organizzazione delle attività Infermieristiche.

Dal luglio del 2015 al maggio del 2016
Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia

Servizio Trasporti Interni
COORDINATORE INFERMIERISTICO
Gestione del personale e della turistica. Organizzazione delle attività lavorative.

Da Novembre 2008 a luglio del 2015
Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia

Day Hospital U.O. Endoscopia rinosinusale (Otorinolaringoiatria)
INFERMIERE
Assistenza infermiestica, strumentista

Da Giugno del 2005 a Novembre 2008
Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia

S.O. Otorinolaringoiatria
INFERMIERE
Strumentista, nurse in anestesia

Dal 1997 al 2005
Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia

Pronto soccorso
INFERMIERE
Assistenza infermieristica a paziente critico

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità • Date (da – a) • Nome e indirizzo del datore di lavoro <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Dal 1996 al 1997 Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia</p> <p>Ortopedia degenti INFERMIERE Assistenza infermieristica</p> <p>Dal 1991 al 1996 Fondazione I.R.C.C.S. Policlinico S.Matteo Pavia</p> <p>Tisiologia INFERMIERE Assistenza infermieristica</p>
<p>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>2018-2019 Università degli Studi di Pavia</p> <p>Formare infermieri esperti nella gestione del paziente oncologico</p> <p>Master 1°Livello ‘Infermiere Case Management oncologico’</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>2012-2013 UNINT Roma</p> <p>Coordinatore Infermieristico</p> <p>Master di 1°livello in Management e funzione di coordinamento delle Professioni Sanitarie</p> <p>Attestato</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio <ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	<p>1995/1996 Istituto Professionali Primo Mazzolari Mantova</p> <p>Pedagogiche</p> <p>Assistente comunità infantili Diploma di Maturità</p> <p>1988/1991 Scuola per infermieri professionali di Voghera (PV)</p>

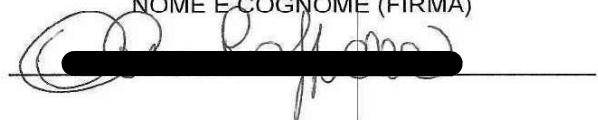
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita 	<p>studio</p> <p>Infermiera professionale diploma</p> <p>1987/1988</p> <p>Istituto A. Maragliano Voghiera</p> <p>Pedagogiche</p> <p>Applicata ai servizi amministrativi</p>
<p>Madrelingua</p> <p>ALTRE LINGUE</p>	<p>Italiano</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>inglese</p> <p>media</p> <p>media</p> <p>media</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>francese</p> <p>buona</p> <p>buona</p> <p>buona</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p> <p><i>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.</i></p>	<p>Possiedo capacità e competenze nel coordinamento del personale con partecipazione attiva all'organizzazione di lavori sulla sterilità e reprocessing della strumentazione endoscopica.</p> <p>Capacità di coordinamento delle attività dei membri dell'équipe dell'UOC dell'Otorinolaringoiatria verso il raggiungimento degli obiettivi del gruppo e della struttura.</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office in particolare programmi di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Microsoft Word; - Microsoft Excel; - Microsoft Power point. <p>Buona padronanza dei programmi informatizzati in uso presso la Fondazione dove presto servizio.</p>
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p><i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
<p>PATENTE O PATENTI</p> <p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	<p>Di tipo B</p>

"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 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

PAVIA

DATA 21/10/2025

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "D. Della Mora", is written over a horizontal line. A solid black horizontal bar covers the middle portion of the signature.