



Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Silvia Sferrazza**
Indirizzo(i) 12, via Giasone, 00133, Roma, Italia
Telefono(i) 342/6473746
E-mail ssferrazza@hsangiovanni.roma.it
silvia.sferrazza@email.it / silviasferrazza15@gmail.com
silvia.sferrazza@pec.ipasvi.roma.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 25/06/1970
Sesso femminile

Settore professionale **Infermieristica**

Esperienza professionale

Date Dal 1995 ad oggi
Lavoro o posizione ricoperti CPSInfermiera e dal 2022 RIFO (Responsabile incarico organizzativo di Funzione) su piattaforma: Neurochirurgia/Neurologia e UTN/ Chirurgia Vascolare
D.E.C nell'appalto per la fornitura di macchine maceratrici in comodato d'uso con annessa fornitura dei relativi contenitori monouso di rifiuti biologici fino a giugno 2024

Nome e indirizzo del datore di lavoro AO San Giovanni Addolorata di Roma
Tipo di attività o settore Settore pubblico

Istruzione e formazione

Date 2018/2019
Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale in Scienze e Tecniche delle Amministrazioni Pubbliche
Principali tematiche/competenze professionali possedute Economia, Diritto, Discipline statistico-quantitative, informatiche-gestionali, fiscali-finanziari, project management. Dirigente pubblico in grado di operare sulle problematiche complesse della gestione delle PP.AA. nel contesto nazionale ed europeo.
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi della Campania *Luigi Vanvitelli*
Livello nella classificazione nazionale Laurea magistrale
Date 2005/2006
Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale in Scienze infermieristiche ed ostetriche

Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Livello nella classificazione nazionale

Discipline ad indirizzo manageriale e dei processi formativi
 Università degli studi di Roma Tor Vergata
 Laurea Magistrale

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiana

Altra(e) lingua(e)

inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
B Utente 1 intermedio	B Utente 2 intermedio	B Utente 1 intermedio	B Utente 1 intermedio	B Utente 1 intermedio	B Utente 1 intermedio

Lingua

Lingua

Capacità e competenze sociali

Buone competenze sociali e comunicative acquisite nella conduzione di gruppi di lavoro finalizzati a realizzare progetti di studio, di ricerca e audit. Assertività nelle relazioni interpersonali

Capacità e competenze organizzative

Buone competenze organizzative acquisite nel ricoprire l'incarico di Responsabile organizzativo di produzione nella piattaforma neurochirurgica-neurologica e di chirurgia vascolare

Capacità e competenze informatiche

Esperta nell'utilizzo del PC e dei programmi maggiormente utilizzati (WORD, EXCEL, POWERPOINT). Ottima conoscenza di programmi gestionali di fatturazione (AREAS AMC). Ottima conoscenza dei programmi sanitari (AREAS SANITARIA)

Altre capacità e competenze

ESPERIENZE NELL'AMBITO DELLA RICERCA

La sottoscritta dichiara di:

- essere componente del CECRI Evidence-based practice group for Nursing Scholarship: A Joanna Briggs Institute Affiliated Group Rome (IV Polo infermieristico dell' Evidence Best Practice) in qualità di Revisore esperto e Clinical Nurse Leader
- aver collaborato, in qualità di INDICIZZATORE, al Progetto ILISI (Indice della Letteratura italiana di Scienze Infermieristiche) presso il Collegio Ipasvi di Roma
- essere TUTOR E DOCENTE ESPERTO ai corsi di ricerca sull'applicazione dell'Evidence Best Practice nella produzione di ricerca secondaria finalizzata all'implementazione delle buone pratiche infermieristiche su mandato dell'Ordine Professionale Infermieristico e *the Centre of Excellence for Nursing Scholarship of Rome*
- essere TUTOR e DOCENTE ESPERTO nell'implementazione di Best practice attraverso AUDIT CLINICI su mandato dell'Ordine Professionale Infermieristico e *the Centre of Excellence for Nursing Scholarship of Rome*
- traduttore di evidence best practice dalla lingua inglese a quella italiana (evidence based information sheets for health professionals) con back translation

Patente

Patente B

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel Curriculum Vitae ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ex art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Roma 10.02.2025

Firma

