

## MODELLO A

Al Dipartimento di Scienze chirurgiche  
Viale del Policlinico, 155, 00161 - Roma

La sottoscritta Paola Berneschi nata a Civitavecchia (prov. di RM) il 17/ 01/1963 e residente in Roma (prov di RM) cap 00142 via V. Mazzola n 38

### CHIEDE

di essere ammessa partecipare alla procedura di valutazione comparativa per il conferimento di un incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento dell'attività di **"Insegnamenti e tirocini per il master in accessi vascolari a.a. 2020/2021"** prot. n. **190 del 29/03/2021 Rep. 38/2021.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- 1) è in possesso di cittadinanza Italiana
- 2) non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso (a);
- 3) è in possesso del diploma di laurea in Infermieristica conseguito in data 14/04/2008 presso l'Università dell' Aquila con il voto di 100/100 (oppure del titolo di studio straniero di.....conseguito il ..... presso.....e riconosciuto equipollente alla laurea italiana in.....dall'Università di.....in data.....);
- 4) (dichiarazione eventuale) è in possesso del diploma di dottore di ricerca in..... conseguito in data....., presso l'Università di.....sede amministrativa del dottorato;
- 5) non ha un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento di Scienze chirurgiche, ovvero con il Magnifico Rettore, il Direttore Generale, o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza";
- 6) elegge il proprio domicilio in Roma via V. Mazzola 38 (città, via, n. e cap.) tel 338/5803794 e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Allega alla domanda i seguenti titoli valutabili:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea;

- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di dottore di ricerca;
- 3) dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell'atto di notorietà di tutti i titoli scientifici che ritiene valutabili ai fini della procedura di valutazione comparativa;
- 4) *curriculum vitae* redatto in conformità al vigente modello europeo - D.lgs. 33/2013 (artt. 10, 14, 15, 15bis, 27), datato e firmato.

Allega, inoltre, alla domanda la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Data 07/04/2021

Firma (da non utenticare) (b)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paolo Beaumont". The signature is written in a cursive style with a large initial 'P'.

#### NOTE

**a) In caso contrario indicare le condanne riportate, la data di sentenza dell'autorità giudiziaria che l'ha emessa, da indicare anche se è stata concessa amnistia, perdono giudiziale, condono, indulto, non menzione ecc., e anche se nulla risulta sul casellario giudiziale. I procedimenti penali devono essere indicati qualsiasi sia la natura degli stessi.**

**b) Apporre la propria firma in calce alla domanda; la stessa non dovrà essere autenticata da alcun pubblico ufficiale.**

## ALLEGATO C

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI LAUREA (art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto Berneschi Paola nata a Civitavecchia ( RM) il 17/01/1963, residente a Roma (Rm) via V. Mazzola n38, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia,

#### DICHIARO

di aver conseguito la laurea in Infermieristica presso l'Università degli Studi dell'Aquila in data 14/04/2008, voto di laurea 100/100

Roma,07/04/2021

Paola Berneschi

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Paola Berneschi', written in a cursive style.

(firma leggibile e per esteso)

**ALLEGATO D**

**OGGETTO:** Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ Berneschi Paola \_\_\_\_\_  
nat\_a il \_\_17/01/1963 \_\_, a -Civitavecchia \_\_\_\_\_ (prov. \_\_Roma \_\_) in  
qualità di \_Docente \_\_\_\_\_ per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

**DICHIARO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ unisco alla presente dichiarazione la fotocopia del seguente documento di identità: \_\_\_\_\_ c.i. \_\_\_\_\_, n. AS 3070836, rilasciato da \_\_\_\_\_ Comune di Roma \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ 04/08/2011 \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Scienze chirurgiche ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento.

Roma, \_\_07/04/2021 \_\_\_\_\_

**FIRMA**



\_\_\_\_\_

**ALLEGATO D1**

**OGGETTO:** Informazioni di cui all'art. 15, c. 1, lett. c) del Decreto Legislativo n. 33/2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni) - Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Con la presente, io sottoscritt\_a, \_\_\_\_\_ Berneschi Paola \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_Docente \_\_\_\_\_ per le finalità di cui all'art. 15, c.1 del D. Lgs. n. 33/2013

**DICHIARO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

di non svolgere incarichi, di non rivestire cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione né di svolgere attività professionali

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi o di rivestire le seguenti cariche presso enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione ovvero di svolgere le seguenti attività professionali:

---

---

---

Il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Dipartimento di Scienze chirurgiche ai sensi dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001 come modificato dalla legge n. 190/2012 e che non sussistono cause di incompatibilità o inconferibilità, ai sensi dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, a svolgere incarichi nell'interesse del Dipartimento.

Roma, \_\_\_\_\_07/04/2021\_\_\_\_\_

FIRMA



ALLEGATO E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 — D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a Berneschi Paola  
nato/a a Civitavecchia (RM) il 17/01/1963 codice fiscale ..... BRNPLA63A41C773I  
....., attualmente residente in ROMA via V. Mazzola 38, c.a.p. ....00142, telefono  
3385803794 ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni  
penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità  
in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e della decadenza immediata dalla  
eventuale attribuzione dell'incarico di collaborazione esterna

**DICHIARA**

che i documenti, l'elenco dei titoli e l'elenco delle pubblicazioni di seguito indicati e  
allegati alla presente dichiarazione sono conformi all'originale: . .....  
Master Accessi Vascolari  
Diploma di laurea in infermieristica  
Corso Di formazione Accessi Vascolari

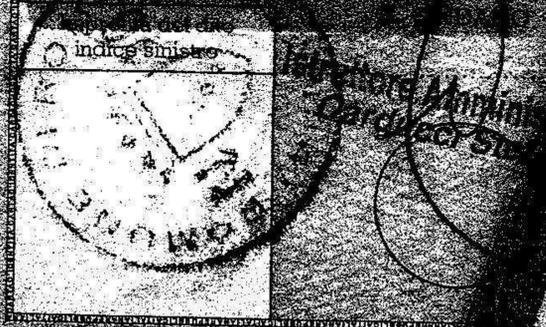
Dichiara inoltre di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al  
Regolamento europeo n. 679/2016, i dati personali saranno trattati, con strumenti  
cartacei e/o con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

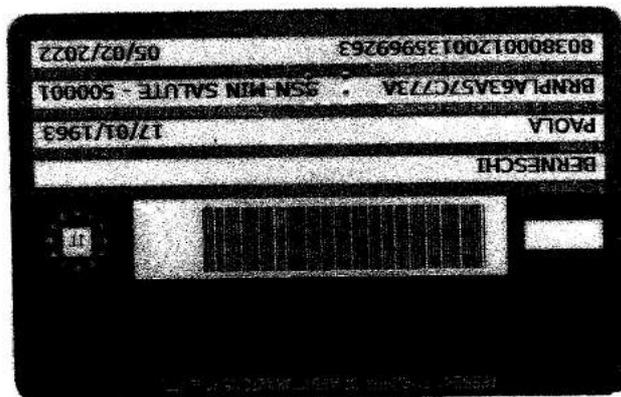
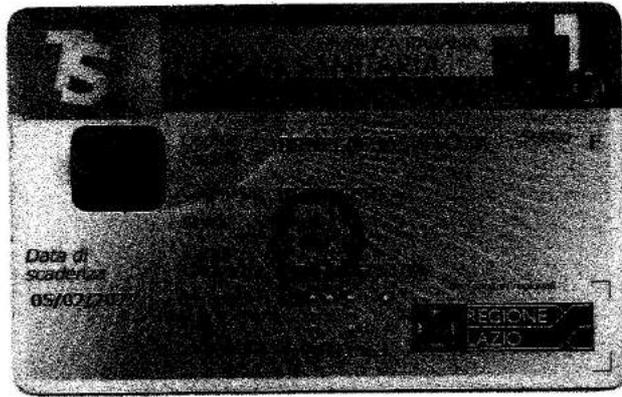
Roma li....07/04/2021

Il/La Dichiarante (1).Paola Berneschi

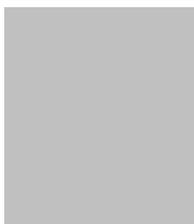
(si allega fotocopia non autenticata del documento di identità)

Cognome **BERNESCHI**  
Name **PAOLA**  
nato il **17/01/1963**  
00049 1 AOO  
(atto n. **P** a **S**)  
**CIVITAVECCHIA RM**  
a **ITALIANA**  
Cittadinanza **ROMA**  
Residenza **VIA VALENTINO MAZZOLA 38**  
Via **CGTA. FILZI**  
Stato civile **INFERMIERA DIPL.**  
Professione  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
**1,68**  
Statura **Castani**  
Capelli **Verdi**  
Occhi  
Segni particolari





## INFORMAZIONI PERSONALI



## Paola Berneschi

 Via Valentino Mazzola, 38, 00142, Roma, Italia

 06 5041939  338 5803794

 [b.paola63@gmail.com](mailto:b.paola63@gmail.com)  
[paola.berneschi@umberto1.it](mailto:paola.berneschi@umberto1.it)

Sesso Femmina | [Data di nascita](#) 17/01/1963 | [Nazionalità](#) Italiana

## Infermiera iscritta all'OPI di Roma

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

Dal 1985 ad oggi

## Dipendente dell'azienda Policlinico Umberto I

- Coordinatrice PICC TEAM
- Coordinatrice sala operatoria

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 2011 **Master Accessi Vascolari**  
Università Federico II Napoli
- 2009 **Corso di formazione PICC e Midline**  
Policlinico di Modena - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
- 2008 **Conversione Diploma di Infermiere Professionale in Laurea**
- 2006 **Corso di formazione PICC e Midline**  
Policlinico Gemelli
- 2001 **Corso istruttore BLS, PBLSD e ATLS**  
Presso Roma Urgenze
- 2000 **Corso BLS, PBLSD e ATLS**  
Presso Roma Urgenze
- 1987 **Diploma di AFD**  
Ospedale Regina Elena di Roma
- 1982 **Diploma di Infermiere Professionale**  
Ospedale di Civitavecchia

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A2	A2	A2	A2	A2

**Competenze comunicative**

- Chiara, sintetica ed efficace nell'espressione verbale e scritta. Abile nell'ascoltare con interesse il punto di vista del mio interlocutore traducendolo in un utile spunto per comunicazioni future. Ho un carattere molto empatico e calmo con un atteggiamento rassicurante. Riesco a lavorare e cooperare sia in gruppo che in completa autonomia, raggiungendo gli obiettivi prefissati e creando utili scambi di abilità e conoscenze. Riesco ad integrarmi al meglio in ogni ambito e a condividere spazi e regole comuni.

**Competenze organizzative e gestionali**

- Coordinamento e amministrazione del personale infermieristico di unità operativa complessa in ambiente ospedaliero acquisite sul posto di lavoro
- Gestione delle prenotazioni degli impianti PICC bedside e sala operatoria

**Competenze professionali**

- Inserimento accessi vascolari ad inserzione periferica (PICC)
- Tutor professionale Master Accessi Vascolari
- Assistente in sala operatoria in espianiti di midollo
- Coordinatrice PICC TEAM aziendale
- Docente Master di I livello Accessi Vascolari e Management ed impianto in ambito ospedaliero e domiciliare
- Tutor clinico CDL infermieristica presso Università di Roma La Sapienza
- Coordinatrice regionale IVAS
- Componente GIPE (Gruppo Italiano PICC Esperti)

**Competenze digitali**

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio

Patente di guida B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**Pubblicazioni Corsi**

- Salvatore Giacomo Morano, Paola Berneschi, et al. "Catheter-Associated Bloodstream Infection and thrombotic risk in hematologic patients with peripherally inserted central catheters (PICC)" supportive care in cancer april 2015
- Salvatore Giacomo Morano, Paola Berneschi et al. "Early and late complications related to central venous catheters in hematological malignancies: a retrospective analysis of 1102 patients" Mediterranean Journal of Hematology and infectious diseases February 2014
- Relatore congress day surgery 1998
- Relatore congress SIGIAV 2011
- Moderatore Congresso IVAS 2017
- Relatrice congresso: L'importanza del nursing negli accessi venosi Caltanissetta 2018

**ALLEGATI**

**Dati personali** Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

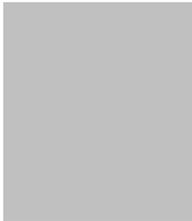
Data 05/04/2020

A handwritten signature in black ink that reads "Paola Berneschi".

Firma

## INFORMAZIONI PERSONALI

Paola Berneschi



Sesso | Data di nascita | Nazionalità

Infermiera iscritta all'OPI di Roma

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

Dal 1985 ad oggi

## Dipendente dell'azienda Policlinico Umberto I

- Coordinatrice PICC TEAM
- Coordinatrice sala operatoria

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 2011 **Master Accessi Vascolari**  
Università Federico II Napoli
- 2009 **Corso di formazione PICC e Midline**  
Policlinico di Modena - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
- 2008 Conversione Diploma di Infermiere Professionale in Laurea
- 2006 **Corso di formazione PICC e Midline**  
Policlinico Gemelli
- 2001 **Corso istruttore BLS, PBLSD e ATLS**  
Presso Roma Urgenze
- 2000 **Corso BLS, PBLSD e ATLS**  
Presso Roma Urgenze
- 1987 **Diploma di AFD**  
Ospedale Regina Elena di Roma
- 1982 **Diploma di Infermiere Professionale**  
Ospedale di Civitavecchia

## COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A2	A2	A2	A2	A2

**Competenze comunicative**

- Chiara, sintetica ed efficace nell'espressione verbale e scritta. Abile nell'ascoltare con interesse il punto di vista del mio interlocutore traducendolo in un utile spunto per comunicazioni future. Ho un carattere molto empatico e calmo con un atteggiamento rassicurante. Riesco a lavorare e cooperare sia in gruppo che in completa autonomia, raggiungendo gli obiettivi prefissati e creando utili scambi di abilità e conoscenze. Riesco ad integrarmi al meglio in ogni ambito e a condividere spazi e regole comuni.

**Competenze organizzative e gestionali**

- Coordinamento e amministrazione del personale infermieristico di unità operativa complessa in ambiente ospedaliero acquisite sul posto di lavoro
- Gestione delle prenotazioni degli impianti PICC bedside e sala operatoria

**Competenze professionali**

- Inserimento accessi vascolari ad inserzione periferica (PICC)
- Tutor professionale Master Accessi Vascolari
- Assistente in sala operatoria in espunti di midollo
- Coordinatrice PICC TEAM aziendale
- Docente Master di I livello Accessi Vascolari e Management ed impianto in ambito ospedaliero e domiciliare
- Tutor clinico CDL infermieristica presso Università di Roma La Sapienza
- Coordinatrice regionale IVAS
- Componente GIPE (Gruppo Italiano PICC Esperti)

Competenze digitali	AUTOVALUTAZIONE				
	Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio	Utente intermedio

Patente di guida B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**Pubblicazioni Corsi**

- Salvatore Giacomo Morano, Paola Berneschi, et al. "Catheter-Associated Bloodstream Infection and thrombotic risk in hematologic patients with peripherally inserted central catheters (PICC)" supportive care in cancer april 2015
- Salvatore Giacomo Morano, Paola Berneschi et al. "Early and late complications related to central venous catheters in hematological malignancies: a retrospective analysis of 1102 patients" Mediterranean Journal of Hematology and infectious diseases February 2014
- Relatore congress day surgery 1998
- Relatore congress SIGIAV 2011
- Moderatore Congresso IVAS 2017
- Relatrice congresso: L'importanza del nursing negli accessi venosi Caltanissetta 2018

**ALLEGATI**

**Dati personali** Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Data 05/04/2020

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paola Berneschi".

Firma