

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome MARINELLA SAITTA
Indirizzo VIA ERITREA n.45 20025 LEGNANO
Telefono 0331 436105 cell.3771133867
Fax
E-mail Marin71@virgilio.it MARINELLA SAITTA @GMAIL.COM

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 06/02/1971

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) AGOSTO 1995-SETTEMBRE 1995
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO PIO ALBERGO TRIVULZIO (MILANO)
- Tipo di azienda o settore ISTITUTO PRIVATO CONVENZIONATO
- Tipo di impiego INFERMIERE LIBERO PROFESSIONISTA
- Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA COMPLETA AL MALATO GERIATRICO

- Date (da – a) SETTEMBRE 1995-FEBBRAIO 1996
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE LUIGI SACCO (MILANO)- U.O. MALATTIE INFETTIVE
- Tipo di azienda o settore ISTITUTO PUBBLICO
- Tipo di impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL MALATO CON MALATTIE INFETTIVE

- Date (da – a) MARZO 1996-SETTEMBRE 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO (MILANO)- U.O. NEUROCHIRURGIA
- Tipo di azienda o settore ISTITUTO PUBBLICO
- Tipo di impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL MALATO CON PROBLEMI NEUROCHIRURGICI

- Date (da – a) SETTEMBRE 2002- GENNAIO 2007
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO (MILANO)- U.O. CHIRURGIA CRANIO FACCIALE
- Tipo di azienda o settore ISTITUTO PUBBLICO
- Tipo di impiego INFERMIERE
- Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL MALATO CON TRAUMA FACCIALE E NEUROCHIRURGICO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

BUONE

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

BUONE

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

BUONE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

SCARSE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mulle Jutta', is written over a horizontal line.