



K

(NON inserire fotografie) max 2 pagine. 2 COPIE (1 in word e 1 in PDF firmata)

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i)

SAGGIORATO ROBERTA

CODICE FISCALE

DAIndirizzo(i)

Telefono(i)

Mobile

Fax

E-mail

Cittadinanza

Luogo e Data di nascita

Esperienza professionale

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Date

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Inserire le ultime due esperienze professionali ed elencare le altre

ASST Valle Olona presidio di Gallarate (ex A.O Gallarate)

Sanitario

Dal 1 settembre 1986 .

Coordinatore infermieristico

Gestione dell'ambulatorio di dermatologia, sala operatoria dermatologia, DH dermatologici, ambulatorio MAC medico, ambulatorio di diabetologia Centro Tamponi

**ALTRE ESPERIENZE
PROFESSIONALI**

- Coordinatore del Centro Tamponi dal giugno 2020

- Coordinatore ambulatorio Ned e Centro antidiabetico dal 15/09/2015

-Coordinatore U.O. ortopedia e traumatologia dal 2001 al 14/09/2015

-Infermiera Professionale in ortopedia e traumatologia dal 01/09/1986 al 2001

TITOLI DI STUDIO

IDiploma di infermiera professionale

1983 - 1986

Scuola Infermieri di Gallarate Varese

Assistenza infermieristica

. Diploma di Infermiera professionale

• Date di conseguimento(da - a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita**• Date di conseguimento(da - a)**

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita**Capacità e competenze personali**

Madrelingua

ITALIANA

Altra(e) lingua(e)

INGLESE



Lingua

Lingua

Livello europeo (*)

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
A1	Livello base	A1	Livello base	A1	Livello base	A1	Livello base	A1	Livello base

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Altre Capacità e competenze

Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

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.

Buone capacità nell'organizzazione del personale infermieristico e dell'attività degli ambulatori

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

Utilizzo delle apparecchiature elettromedicali in uso nell'ambulatorio.

Utilizzo del sistema ADTWeb aziendale.

Utilizzo quotidiano di INTERNET e dei principali motori di ricerca a scopo professionale

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE E INFORMATICHE

COMPETENZE IN AMBITO FORMATIVO

(Docenza, tutorato, altro.)

FORMAZIONE ECM

IN REGOLA CON I CREDITI RICHIESTI

N, CREDITI ACQUISTI TRIENNIO
2011 -2013

DISCENTE

DOCENTE/RESP SCIENT/TUTOR

FAD

TOTALE

N° totale pubblicazioni in extenso ¹

nazionali

internazionali

N° relazioni presentate a congressi ¹

nazionali

internazionali

Patente

Patente B

"Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità e di non avere a proprio carico sentenze di condanne passate in giudicato per reati contro la P. A. o per reati di natura amministrativo - finanziaria. Ai sensi del D.Lgs n.196 del 30/06/2003 la sottoscritta autorizza il trattamento dei dati personali e dichiara, altresì, di essere informata che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge".

Luogo e data

11/05/22

Firma