

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MARINELLA SAITTA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

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**

