

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LOCATELLI ROBERTA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **31/07/1984**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Dal 1/12/2022 ad oggi

ASST FBF SACCO - P.O. BUZZI

Azienda Ospedaliera

Coordinatore Ufficio Epidemiologico - ASSISTENTE SANITARIA

-Coordinare le attività di:

- Gestione delle infezioni e delle malattie infettive;

- Sorveglianza delle pulizie negli ambienti ospedalieri;

- Sorveglianza delle condizioni igieniche in cucina;

- Gestione delle campagne vaccinali ;

-Fornazione del personale sanitario.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Dal 1/1/2016 al 30/11/2022

ASST FBF SACCO - P.O. BUZZI

Azienda Ospedaliera

ASSISTENTE SANITARIA

-Gestire le infezioni e le malattie infettive;

- Sorvegliare sulle pulizie negli ambienti ospedalieri;

- Sorvegliare condizioni igieniche in cucina;

- Gestire campagne vaccinali e ed effettuare vaccinazioni;

-Effettuare corsi di formazioni al personale

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

Dal 17/05/2010 al 31/12/2015

Istituti Clinici di perfezionamento

Azienda Ospedaliera

ASSISTENTE SANITARIA

-Gestire le infezioni e le malattie infettive;

- Sorvegliare sulle pulizie negli ambienti ospedalieri;

- Sorvegliare condizioni igieniche in cucina;

- Gestire campagne vaccinali e ed effettuare vaccinazioni;

-Effettuare corsi di formazioni al personale

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	28/05/2007 ad 16/05/2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asl Città di Milano
• Tipo di azienda o settore	Dipartimento PAC Struttura Complessa Controllo Prestazioni Sanitarie Unità Operativa NOC Ricoveri
• Tipo di impiego	ASSISTENTE SANITARIA
• Principali mansioni e responsabilità	Controllare la congruenza e l'appropriatezza delle cartelle cliniche dei ricoveri/day hospital e della correttezza della codifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera redatte dagli ospedali pubblici e privati, accreditati dall'Asl Città di Milano, secondo le linee guida Regionali e il sistema di codifica DRG.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DALL'A.A. 2017-2018 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Milano - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Laurea Triennale In Assistenza Sanitaria
• Tipo di impiego	Assistente di Tirocinio degli studenti di secondo e terzo anno nell'ambito del tirocinio pratico svolto presso Servizio Prevenzione Igiene Ospedaliera –P.O. Buzzi.
• Date (da – a)	DALL'A.A. 2007-2008 ALL'A.A. 2009-2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Milano - Facoltà di Medicina e Chirurgia – Laurea Triennale In Assistenza Sanitaria
• Tipo di impiego	Assistente di Tirocinio degli studenti di terzo anno nell'ambito del tirocinio pratico svolto presso l'U.O. NOC ricoveri dell'ASL Città di Milano. <i>Docente del Seminario "U.O. Valutazione e Controllo Ricoveri Ospedalieri" agli studenti del terzo anno</i>

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal 16 novembre 2006 al 16 maggio 2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Associazione "Amici del Policlinico – Donatori del Sangue" presso Padiglione Marangoni – Ospedale Maggiore Policlinico di Milano.
• Tipo di impiego	Co-responsabile del progetto "Donazioni del Sangue" e Promoter

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Anno Accademico 2020-2021
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Telematica Pegaso
• Qualifica conseguita	Master di primo livello in Sorveglianza epidemiologica e controllo delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria
• Date (da – a)	Anno Accademico 2019-2020
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Roma "UNITELMA SAPIENZA"
• Qualifica conseguita	Master di primo livello in Management e funzioni di coordinamento delle professioni

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Anno Accademico 2010-2011
Università degli Studi di Milano - Facoltà di Medicina e Chirurgia - **Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione**
- Qualifica conseguita
Laurea Magistrale conseguita con votazione 110/110 e Lode

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Anno Accademico 2006-2007
Università degli Studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia - **Corso di perfezionamento in "Sanità Pubblica"**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Anno Accademico 2005/2006
Università degli Studi di Milano - Facoltà di Medicina e Chirurgia – **Laurea Triennale in Assistenza Sanitaria**

◦ Qualifica conseguita
Laurea triennale conseguita con votazione 110/110 e Lode

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Anno Accademico 2002/2003
Liceo Scientifico B. Russell – Via Gatti,14 Milano
- Qualifica conseguita
Maturità scientifica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA **ITALIANA**

ALTRÉ LINGUA

INGLESE E FRANCESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONA

BUONA

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ottimo uso di Microsoft Word, Power Point, Internet Explorer

Buon uso di Microsoft Excel e Microsoft Access.

Buona esperienza di ricerca bibliografica, tramite banche dati on-line (Pub-Med...), motori di ricerca, siti scientifici (EBM...)

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

La sottoscritta 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 punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

Milano, 01/03/2023

Roberta Locatelli