

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



"Si autorizza la pubblicazione del presente curriculum e di ogni informazione in esso contenuta, così come riportata nel documento, liberando l'Ente da ogni eventuale responsabilità che possa derivare dalla divulgazione dei dati, sia in ordine alla veridicità, sia riguardo alla tutela della riservatezza."

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **NORMA AGNESE SALETTA**
Indirizzo
Telefono
E-mail
Nazionalità
Data di nascita

ATTIVITA' LAVORATIVA

- Date (da – a) 1 Dicembre 2023 – ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Nord Milano
• Posizione professionale Incarico di Funzione, Coordinamento SIMT + Anatomia Patologica + Farmacia
- Date (da – a) 1 Novembre 2022 – 30 Aprile 2023
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Nord Milano
• Posizione professionale Incarico di Funzione, Coordinamento SMEL (Analisi biochimiche e microbiologiche) + Anatomia Patologica
- Date (da – a) 1 Gennaio 2016 – 31 Ottobre 2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Nord Milano
• Posizione professionale Coordinatore Tecnico di Laboratorio Biomedico
Funzioni di Coordinamento Laboratorio Analisi e Anatomia Patologica
- Date (da – a) 1 Gennaio 2013 – 31 Dicembre 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. Istituti Clinici di Perfezionamento
• Posizione professionale Coordinatore Tecnico di Laboratorio Biomedico
Funzioni di Coordinamento Laboratorio Analisi
- Date (da – a) 11 Luglio 1992 – 31 Dicembre 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. San Gerardo di Monza - Laboratorio Anatomia Patologica
• Posizione professionale Tecnico di Laboratorio Biomedico
competenze specialistiche in Citologia Diagnostica

- Date (da – a) 1 Febbraio 1988 – 10 Luglio 1992
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. San Gerardo di Monza - Laboratorio Anatomia Patologica
- Posizione professionale Tecnico di Laboratorio Biomedico

TITOLO DI STUDIO Laurea Magistrale Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche
UNIMI Anni Accademici 2008/09 – 2009/10

TITOLO ACCADEMICO Professore a contratto, UNIMI, CdL Magistrale Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche MED 50 a.a. 2013/14 ; MED 46 a.a. 2014/15 - a.a. 2022/2023

Professore a contratto, UNIMIB, CdS Tecniche di Laboratorio Biomedico
SECS-P 07 a.a. 2011/12 - a.a. 2017/18 ; TIROCINIO a.a. 2018/19 - a.a. 2022/2023

RESPONSABILITA' E INCARICHI PROFESSIONALI

Membro eletto del Consiglio dei Sanitari ASST Nord Milano

Membro del Gruppo del Riesame per Scheda di Monitoraggio CdL Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche UNIMI

Commissario esterno in Commissioni di Laurea CdS Tecniche di Laboratorio Biomedico Università Varese, Milano, Brescia, Pavia, Milano Bicocca

Componente in Commissione Valutatrice di Avviso/concorso per Tecnici di Laboratorio

Addetto alla gestione delle Emergenze e alla lotta antincendio

Responsabile Assicurazione Qualità Anatomia Patologica e Laboratorio Analisi

Funzioni di Coordinamento complesso H24 e ambito Specialistico

Responsabilità diagnostica di esami citologici vaginali ed extravaginali in Laboratorio Anatomia Patologica.

RESPONSABILITA' E COMPETENZE DIDATTICHE

Docente/relatore/moderatore in convegni, meetings, insegnamenti universitari e corsi elettivi

Organizzatore/Responsabile Scientifico di eventi formativi residenziali, webinar e Gruppi di Miglioramento con accreditamento ECM

Relatore di tesi di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Tecniche Diagnostiche UNIMI

Correlatore di tesi di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico UNIMIB

Componente/Docente di Commissioni di Laurea del CdL Magistrale Scienze delle Professioni Sanitarie Tecniche Diagnostiche UNIMI

Attività di tutorato e gestione organizzativa del Tirocinio Formativo CdS Tecniche di Laboratorio Biomedico UNIMIB

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 30 Settembre- 1 Ottobre 2022
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Formazione manageriale
SDA Bocconi School of Management - Milano
- Date (da – a) Anno Accademico 2017/18
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master di Secondo Livello in Management delle Aziende Sanitarie
Università Telematica Pegaso
- Date (da – a) Anno Accademico 2011/12
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso di Perfezionamento Universitario in Health Technology Assessment
Università Carlo Cattaneo LIUC di Castellanza (VA)
- Date (da – a) Anno Accademico 2006/07
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Master di Primo Livello per le "Funzioni di coordinamento delle Professioni Sanitarie" –
Università Carlo Cattaneo – LIUC di Castellanza (VA)
- Date (da – a) 5-7 Ottobre 2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso Teorico-Pratico di Citologia Cervico-Vaginale Thinprep Pap-Test
Abilitazione a diagnosi strato sottile - Centro Training Cytoc, Roma
- Date (da – a) 2-10 Dicembre 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Certificazione Internazionale di competenza nella diagnostica citologica ginecologica
Tutorial on Clinical Cytology – International Certification A.I.C. – Praga
- Date (da – a) 13 Gennaio-10 Luglio 1992
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Aggiornamento e perfezionamento in citologia diagnostica
Istituto Nazionale per lo Studio e la Cura dei Tumori – Milano
- Date (da – a) Anni Accademici 1985/86 – 1986/87
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma Universitario di Tecnico di Anatomia Patologica e Citoistologia
Università degli Studi di Milano
- Date (da – a) Biennio 1984/85 – 1985/86
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Attestato di Qualificazione Post-Diploma per Interprete e Traduttore – Inglese
Istituto Linguistico Internazionale di Milano

ECM

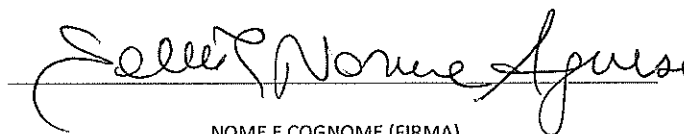
Partecipazione come discente a numerosi Eventi formativi, Corsi, Convegni, Slide Seminar di Citopatologia e Formazione sul Campo. In regola con acquisizione ECM.

CITTA' SEREGNO

DATA

10/1/24

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2006 n°196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".



NOME E COGNOME (FIRMA)