



COMUNE DI CASTELLETTO
SOPRA TICINO
PROVINCIA DI NOVARA
28053 - Piazza F.lli Cervi, 7 - P.I.
00212680037

CARICA RICOPERTA

CONSIGLIERE COMUNALE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome
Indirizzo per la carica
Telefono
Fax
E-mail

BROGGIO MARIA LUISA
COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO – Piazza F.lli Cervi 7
0331 971970
0331 962277
MARISA.BROGGIO@LIBERO.IT

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

05/08/1940

**OCCUPAZIONE/SETTORE
PROFESSIONALE**

Diploma Assistente Sanitaria

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

DAL 1996 AL 2005
ENAIP di BORGOMANERO
ENAIP di OLEGGIO
Corsi per Assistenti Domiciliari
Insegnante di tecniche di base e aspetti igienico sanitari alla persona

Dalla data del pensionamento 1992 al 1996
MINISTERO DELLA SANITA'
Istituto Superiore di Sanità
Collaborazione tecnica per Progetto Pertosse

Dal 1980 passaggio diretto all'ASL 53 di Arona
ASL 53 - ARONA
Consultori Pediatrici sul territorio
Collaborazione col Pediatra e vaccinazioni

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 1980 passaggio diretto all'ASL 54 di Borgomanero
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	ASL 54 - BORGOMANERO
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	Servizio di Igiene Pubblica Servizio di Medicina Scolastica e Vaccinazioni sul territorio
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 1970 al 1980
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	Comune di BORGOMANERO
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	Ufficio Igiene Servizio Medicina Scolastica
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 1964 al 1970
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	Comune di LEGNANO
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego 	Ufficio Igiene In equipe presso la Scuola Medico Pedagogica
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 1960 al 1964
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Diploma di infermiera professionale corso biennale presso Ospedale di Biella / Corso superiore di Assistente Sanitaria presso la C.R.I. di Milano
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	Medicina e Prevenzione
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Assistente Sanitaria Visitatrice
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
CONOSCENZE INFORMATICHE	di base
MADRELINGUA	italiano
ALTRELINGUE	base di francese