



## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Della Sala, Silvia  
E-mail [silvia.dellasala@asst-santipaolocarlo.it](mailto:silvia.dellasala@asst-santipaolocarlo.it)  
Nazionalità Italiana

## ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) *16/05/2020 – attualmente*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro ASST Santi Paolo e Carlo P.O. Ospedale San Paolo  
Via Antonio di Rudini, 8, 20142 (MI)
- Posizione *Dirigente Medico con incarico a tempo indeterminato, con rapporto esclusivo a tempo pieno ( 38 ore settimanali) nella disciplina Anestesia e Rianimazione*
  
- Date (da – a) *16/02/2011 – 15/05/2020*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro ASST OVEST MILANESE P.O. di Magenta  
Via Al Donatore di Sangue n. 50 Magenta (MI)
- Posizione *Dirigente Medico con incarico a tempo indeterminato, con rapporto esclusivo a tempo pieno ( 38 ore settimanali) nella disciplina Anestesia e Rianimazione*  
*Docente per i seguenti corsi aziendali:*
  - Politrauma*
  - La gestione della sepsi*
  - BLSD*
  - Retraining BLSD*

- Date (da – a) *16/02/2011 – attualmente*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro **A.R.E.U. Azienda Regionale Emergenza Urgenza**  
Sede Direzione Generale Areu (AREU Headquarters)  
Via Alfredo Campanini N° 6  
20124 Milano (MI)
- Posizione *Medico di Automedica Alfa 9*
  
- Date (da – a) *01/09/2009 – 31/08/2014*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro Azienda Sanitaria n 1 Imperiese  
Ospedale di Sanremo  
Via Aurelia, 97 18032 Bussana di Sanremo (IM)
- Posizione *Dirigente Medico di ruolo in aspettativa senza assegno dal 16/02/2011 al 31/08/2014, con rapporto esclusivo a tempo pieno ( 38 ore settimanali) nella disciplina Anestesia e Rianimazione.*
  
- Date (da – a) *22/12/2008 – 31/08/2009*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera  
Ospedale di Circolo di Busto Arsizio  
Piazzale Solaro n. 3 21052 Busto Arsizio
- Posizione *Dirigente Medico supplente, con rapporto esclusivo a tempo pieno ( 38 ore settimanali) nella disciplina Anestesia e Rianimazione.*
  
- Date (da – a) *01/04/2008 – 30/11/2008*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro ASL di Varese  
Via Ottorino Rossi, 9
- Posizione *Medico di continuità assistenziale presso sede di Besano (VA)*
  
- Date (da – a) *Occasionalmente*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro ASSOSERVIZI Legnano Società Unipersonale – S.r.l.  
Via San Domenico, 1  
20025 Legnano
- Settore di Impiego *Didattica*
- Posizione *Consulente medico*
- Principali Attività e Responsabilità *Corso di Formazione per addetti al primo soccorso*
  
- Date (da – a) *Occasionalmente*
- Nome ed indirizzo del datore di lavoro Antonio Delfino Editore srl  
Via Udine, 32/40 00161 Roma
- Settore di Impiego *Traduzioni testi medici*
- Posizione *Consulente medico*
- Principali Attività e Responsabilità *Attività di consulente medico per la traduzione di testi medici in ambito anestesiologicalo.*

## EDUCAZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 06/06/2005 – 27/10/2008
- Nome e tipo di istituzione ad aver fornito la formazione Università dell'Insubria, Varese, Italia.
  - Titolo conseguito *Specializzazione in Anestesia e rianimazione*
  - Voto finale 50/50
  - Titolo della tesi Analisi della potenzialità dei ventilatori meccanici in modalità non invasiva: Supporto Pressorio (PSV)
  - Principali Attività Frequenza presso le seguenti unità operative:
    - Ortopedia;
    - Ginecologia ed Ostetricia;
    - Urologia,
    - Neurochirurgia e Neuroranimazione;
    - Cardiocirurgia e Rianimazione Cardiocirurgica;
    - Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica;
    - Terapia Antalgica;
    - Rianimazione Centrale e Pronto Soccorso.
- Data 18/04/2005
- Titolo conseguito Iscrizione all'Ordine dei Medici – Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Napoli
- Data Seconda sessione A.A. 2004
- Titolo conseguito Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
- Date (da – a) 01/10/1998 – 27/10/2004
- Nome e tipo di istituzione ad aver fornito la formazione Università degli Studi di Roma "La Sapienza", Roma. Italia
  - Titolo conseguito Medico Chirurgo
  - Voto finale 110 e lode /110
  - Titolo della tesi Validazione di un nuovo test per la valutazione dei traumatizzati toraco/addominali
- Date (da – a) 20/08/2004 – 21/10/2004
- Nome e tipo di istituzione ad aver fornito la formazione Royal Victoria Hospital  
Grosvenor Road, Belfast BT12 6BA Northern Ireland.  
*Accident and emergency department*
  - Posizione *Medical student*
  - Principali Attività e Responsabilità *Svolgimento della tesi di laurea sotto la supervisione del Consultant Dr. B.P. McNicholl in quanto beneficiaria di borsa di studio nell'ambito del "Tesi all'estero".*
- Date (da – a) 04/03/2004 – 19/08/2004
- Nome e tipo di istituzione ad aver fornito la formazione Royal Victoria Hospital  
Grosvenor Road, Belfast BT12 6BA Northern Ireland.  
*Accident and emergency department*
  - Posizione *Medical student*
  - Principali Attività e Responsabilità *Percorso di inserimento nel mondo del lavoro in qualità di laureanda in medicina e chirurgia con specifici compiti e competenze nel reparto di medicina d'urgenza in quanto beneficiaria di borsa di studio nell'ambito del "progetto Leonardo".*

- Date (da – a) 05/09/1993 – 14/07/1998
- Nome e tipo di istituzione ad aver fornito la formazione Liceo Classico Statale “V.Imbriani”  
Pomigliano d’Arco, Napoli. Italia

**CAPACITÀ PERSONALI E  
COMPETENZE  
MADRELINGUA**

**Italiano**

**ALTRE LINGUE**

**Inglese**

- Letto Buono
- Scritto Buono
- Parlato Fluente

Quanto dichiaro è conforme alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00; il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’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.

Autorizzo al trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all’art. 13 GDPR 679/16 ed ai sensi del D. Lgs. 101/2028.

Milano, il 30/04/2021

Distinti saluti

Dott.ssa Silvia Della Sala