

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| Nome            | <b>PEREGO MANUELA</b>    |
| Telefono        | <b>0292654605</b>        |
| Fax             | <b>0292654631</b>        |
| E-mail          | <b>mperego@ats-mi.it</b> |
| Nazionalità     | <b>ITALIANA</b>          |
| Data di nascita | <b>28/10/1962</b>        |

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • da 01/12/99 – a OGGI                  | Dirigente Medico di I livello Dipartimento di Prevenzione, operativamente assegnata al Servizio Prevenzione Salute Ambiente di Lavoro dal 01/12/99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| da 24/06/91 a 30/11/99                  | Dirigente Medico di I livello Area Funzionale Igiene e Sanità Pubblica, operativamente assegnata al Servizio 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| da 01/12/90 a 30/04/91                  | Medico inserito nei turni di Guardia Medica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| da 01/05/90 a 31/10/90                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| da 01/10/89 a 31/03/90                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ATS Città metropolitana di Milano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| • Tipo di azienda o settore             | Sanità                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| • Tipo di impiego                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Attività medico legali e autorizzative in ambito lavorativo<br>Provvedimenti giuridici e sanzionatori ex D.L.gs 758/94<br>Indagini per malattie professionali<br>Responsabile monitoraggio piani di sorveglianza sanitaria in tema di TTL<br>Pareri su strutture collettive e vigilanza su strutture collettive<br>Certificazioni mediche di polizia mortuaria<br>Sovraccarico biomeccanico nella GDO e in sanità<br>Membro della Commissione Residue capacità lavorative dal 01/04/03 al 2015<br>Membro del mirror group sovraccarico biomeccanico 2014-2015<br>Membro del gruppo di lavoro ASL-INAIL-UNEBA per i rischi nel settore sanitario 2015-2016 |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |                                                      |                                                 |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| • 1988-1991                                          | Specializzazione in dermatologia e venereologia |
| 1981-1988                                            | Laurea in medicina e chirurgia                  |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università degli studi di Milano                |

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

#### MADRELINGUA

ITALIANA

#### ALTRE LINGUA

#### INGLESE

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

BUONA

BUONA

BUONA

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Corso di counselling e di comunicazione (FORMAZIONE ASL)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

“Referente” sovraccarico biomeccanico (specie in GDO e sanità) e dermopatie  
Referente sanitario progetto “Comparto grafiche”  
Referente “allergopatie” del Progetto Ospedali  
Dermopatie e allergopatie professionali (specializzazione Università di Milano)  
Sovraccarico biomeccanico(corsi CEMOC)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

## PATENTE O PATENTI

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

ELENCO CORSI. PUBBLICAZIONI ECC

Il sottoscritto dichiara che le informazioni rese nel presente curriculum vitae, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono veritiere e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dell'articolo 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

In fede

Data: 05/03/2018

Firma: Manuela Perego

(la firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo ai sensi dell'art 3 del d.lgs n. 39/1993)