

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

PEDRAZZANI GIUSEPPE

Indirizzo

DIPARTIMENTO DIPENDENZE – VIA POSTUMIA, 23/G – CREMONA

Telefono

Fax

E-mail

kimosabi@libero.it

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

30.08.1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

*19/9/2022 ad oggi
ASST CREMONA*

Medico presso Ser.t

*1.1.2016 – 31/8/2022
ASST-CREMONA*

Dirigente medico c/o sert cremona

*01.01.1998 – 31.12.2015
ASL DELLA PROVINCIA DI CREMONA*

Azienda Sanitaria Locale

Dirigente medico

Dirigente medico (fascia c/o Ser.t Cremona

01.01.1995 – 31.12.1997

A.O. ISTITUTI OSPITALIERI DI CREMONA

Azienda Ospedaliera

Dirigente medico

21.05.1992 – 31.12.1994

Ex U.S.S.L. n. 51

Azienda Ospedaliera

Dirigente medico

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di Impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	20/4/1989 a 31/3/1992
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	Ministero della Giustizia
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	Amministrazione centrale dello Stato
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	Medico incaricato provvisorio presso la Casa circondariale di Cremona
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	1988-1989
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro 	
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore 	
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego 	
<ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità 	Sostituzioni varie di medici condotti e di famiglia – medicina di base.
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Laurea in medicina e chirurgia
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	Diploma in medicina estetica
CAPACITÀ E COMPETENZE	
PERSONALI	
<i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
	Dal 1995 referente serd per screening infezione HIV e HCV
	Dal 2005 referente serd per infezioni sessualmente trasmesse
	Dal 2016 al 31.8.2022 referente serd ASST per malattie a trasmissione sessuale
	Dal 2010 ad oggi referente serd per trattamenti sanitari in carcere
PRIMA LINGUA	
ITALIANO	
ALTRE LINGUE	
INGLESE , SPAGNOLO	
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura 	Elementare
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di scrittura 	Elementare
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di espressione orale 	Elementare
CAPACITÀ E COMPETENZE	
RELAZIONALI	
<i>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.</i>	

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.

Uso di programmi computerizzati per la gestione di cartelle cliniche.
Conoscenza e uso di Word, Excel – livello base.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.



ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03.

Cremona, 13 marzo 2024

F.to Giuseppe Pedrazzani