

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Cancellieri Emilia
Indirizzo 56, via R. Cappi, 26012 Castelleone CR
Telefono **0374/57842**
Fax
E-mail **lcancellieri@libero.it**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 13 febbraio 1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 16.04.2010 a tutt'oggi Dirigente medico di I livello presso l'A.O. Ospedale Maggiore di Cremona*
- Date (da – a) *Dal 29 gennaio 2000 ad aprile 2010*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Azienda ospedaliera "Ospedale Maggiore di Crema" Largo Dossena 2, 26013 Crema (CR)*
- Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
- Tipo di impiego *Dirigente medico di I livello del Laboratorio Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche*
- Principali mansioni e responsabilità *Dal 01/06/06 ad aprile 2010 conferimento di incarico professionale di alta specializzazione "Diagnosi e cura delle malattie della coagulazione" Responsabile dei settori di Coagulazione e dell'ambulatorio della Terapia anticoagulante orale
Dal settembre 2005 membro del Comitato di Etica dell'A.O. Ospedale Maggiore di Crema.*

- Date (da – a) *Dal 1991 al 2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Presidio Ospedaliero Soresinese, via Robbiani Soresina CR*
- Tipo di azienda o settore *Ente ospedaliero*
- Tipo di impiego *Dirigente medico di I livello del Laboratorio Analisi Chimico Cliniche e Microbiologiche.*
- Principali mansioni e responsabilità *Responsabile dei settori di Coagulazione e delle Sieroproteine*
- Date (da – a) *Dal 1989 al 1991*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale di S. Angelo Lodigiano (Lodi)*
- Tipo di azienda o settore *Ente ospedaliero*
- Tipo di impiego *Assistente medico di Laboratorio Analisi*
- Principali mansioni e responsabilità *Ruolo collaborativo all'interno della sezione trasfusionale e di responsabilità nel settore delle Sieroproteine Coagulazione e Chimica Clinica*
- Date (da – a) *Dal 1985 al 1987*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Policlinico di Milano Via Sforza (MI)*

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Università degli Studi di Milano

Laurea in Medicina e Chirurgia

Laurea

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

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

ALTRE LINGUE

Francese

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura Buona
- Capacità di espressione orale 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.

In possesso di attestato di frequenza al corso “Parlare in pubblico” a documentazione della attenzione rivolta ad un costante miglioramento delle competenze relazionali.

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.

Nel 2001 e 2003 organizzazione di incontri di educazione sanitaria con i pazienti anticoagulanti. Gli incontri rientrano nell’ambito delle attività coordinate in qualità di responsabile del centro per il monitoraggio della terapia anticoagulante al quale afferiscono ad oggi circa 1000 pazienti.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Conoscenza, come utente, dei programmi del pacchetto Office.

Conoscenza come utilizzatore dei sistemi Liss, in particolare dei software Unilab di Unitech e Concerto di Metafora.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

In possesso di patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 dalla Legge 196/03.

Cremona , 08.08.2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____Cancellieri Emilia_____

