

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Marenzi Maria Cristina
Indirizzo Via A. Tonani , n° 27, 26100 CREMONA, ITALIA
Telefono 00390372453416
Fax
E-mail **marenzi.cristina@gmail.com**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 16/05/1963

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** *Dall'Ottobre 1997 a tutt'oggi*
 - **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Az Istituti Ospitalieri di Cremona, V.le Concordia 1 , 26100 Cremona, Italia
 - **Tipo di azienda o settore** Sanità pubblica
 - **Tipo di impiego** Dirigente Medico di I° livello presso il Servizio di Radiodiagnostica dell'Ospedale di Cremona
 - **Principali mansioni e responsabilità** Diagnostica per Immagini:
Radiologia convenzionale, Ecografia ed ecocolordoppler,
ecografia interventistica, TAC.
Diagnostica-interventistica Senologica
 - **Date (da – a)** Dall'Ottobre 1992 all'Ottobre 1997
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** Az " Spedali Civili" di Brescia
- **Tipo di azienda o settore** Sanità Pubblica
- **Tipo di impiego** Assistente Medico presso il 1° Servizio di Radiologia dell'Ospedale civile di Brescia
- **Date (da – a)** Dal Gennaio all'Ottobre 1992
- **Nome e indirizzo del datore di lavoro** ASST di Cremona, V.le Concordia 1 , 26100 Cremona, Italia
- **Tipo di azienda o settore** Sanità Pubblica
- **Tipo di impiego** Dirigente Medico presso il Servizio di Radiodiagnostica dell'Ospedale di Cremona

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Corso di Specialità in Radiologia presso l'Università di Brescia(1989-1993)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia
 - Qualifica conseguita Diploma di Specializzazione in Radiologia
 - Date (da – a) Dal 1982 al 1989 studente presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di Pavia.

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Pavia
 - Qualifica conseguita In Medicina e Chirurgia il 13 Ottobre 1989
 - Date (da – a) studi elementari e medi e conseguito nel 1982 la Maturità Scientifica

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Maturità Scientifica c/o il Liceo Scientifico "Aselli" di Cremona
 - Qualifica conseguita Diploma di maturità Scientifica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

AGGIORNAMENTO

- Ha frequentato 1 corso di perfezionamento post-Universitario e plurimi Corsi di Aggiornamento Ospedaliero .
- Nel 1992 ha conseguito Diploma di Ecografia SIUMB.
- Dal 1990 è Socio Ordinario della Società di Radiologia Medica (SIRM).
- Ha partecipato a numerosi Congressi e Convegni Medici.

ATTIVITA' DIDATTICA

- Dall'anno accademico 2001-2 al 2012-13 professore a contratto di Radiologia presso il corso di laurea per Tecnico di Radiologia Sanitaria Medica dell'Università di Brescia, sezione di Cremona .

ATTIVITA' SCIENTIFICA

- Autrice di 10 pubblicazioni tra articoli originali e partecipazioni attive a congressi.

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE tedesco

- Capacità di lettura BUONO
- Capacità di scrittura BUONO

• Capacità di espressione
orale BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI BUONO
*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.*

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE BUONO
*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 BUONO
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE BUONO
Musica, scrittura, disegno ecc.

PATENTE O PATENTI Patente di guida B

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, 18/09/2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

In fede Dott.ssa Marenzi Maria Cristina