

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LUCIA VECCHI**
Indirizzo **VIA CAIROLI,76**
Telefono **0375/42877**
Fax **0375/41644**
E-mail **Lucia.vecchi@aslcremona.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **25/04/1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - 1/05/1981 al 30/01/1984*
 - 01/02/1985 al 15/10/1984*
 - 01/10/1981 al 31/03/1982*
 - 01/01/1984 al 14/10/1984*
 - 15/10/1984 al 31/12/1985*
 - 01/01/1986 al 30/10/1991*
 - 01/11/1991 al 31/12/1997*
 - 01/01/1998 a tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Ex USSL di Casalmaggiore
 - Comune di Casalmaggiore
 - Ospedale di Viadana
 - Ex USSL di Casalmaggiore
 - Ospedale di Viadana psichiatria
 - Ex USSL di Viadana
 - Ex USSL di Viadana
 - ASL della provincia di Cremona
- Tipo di azienda o settore
 - Guardia Medica*
 - Centro Medico Sociale*
 - Reparto di Psichiatria*
 - Medicina di base*
 - Servizio Psichiatrico*
 - Servizio Tossicodipendenze*
 - Servizio Tossicodipendenze*
 - Dipartimento Dipendenze*
- Tipo di impiego
 - Medico
 - Consulente
 - Tirocinante
 - Medico di Medicina Generale
 - Assistente Medico
 - Assistente medico
 - Coadiutore Medico
 - Medico
- Principali mansioni e responsabilità
 - Consulente neuropsichiatria infantile
 - Coordinatore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - 1970-75
 - 1975-1980
 - 1981-1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Maturità classica
 - Laurea in medicina e Chirurgia Università di Parma
 - Diploma di specializzazione in Neuropsichiatria Infantile Università di Pavia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - maturità classica
 - Laurea in Medicina e Chirurgia
 - Neuropsichiatria Infantile
- Qualifica conseguita
 - Medico con specializzazione in NPI
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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

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

f Francese inglese

Scolastica
scolastica
scolastica

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.

CAPACITÀ DI GESTIRE RETI FORMALI E INFORMALI, DI LAVORARE IN EQUIPE, GESTIONE PROGRAMMI PER SOGGETTI TOSSICODIPENDENTI E ALCOLDIPENDENTI, GESTIONE PAZIENTI HIV POSITIVI, COMPRESA LA COMUNICAZIONE DELLA DIAGNOSI DI SIEROPOSITIVITÀ

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.

Coordinamento equipe, referente scientifico per progetti finanziati dalla regione Lombardia
Volontariato presso la comunità per disabili La casa di Gesù sofferente Casalmaggiore

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Uso del computer

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

B

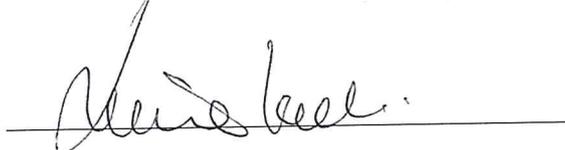
ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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.

Casalmaggiore 24 luglio 2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to read "Maurizio Belli".