

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Fava Antonella  
Indirizzo Via Staffolo 34/C 26040 Casalmaggiore (CR)  
Telefono **0375281486**  
Fax  
E-mail **antonella.fava@asst-cremona.it**  
Nazionalità italiana  
Data di nascita 18/07/1965

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 05/08/1986 - 22/11/1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n° 5, Bassa Ovest, Fidenza (PR)
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego Tempo determinato
  - Principali mansioni e responsabilità Tecnico di laboratorio medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 18/12/1986 - 22/02/1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti Ospitalieri di Cremona
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego Tempo determinato
  - Principali mansioni e responsabilità Tecnico di laboratorio medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 23/02/1988 - 14/12/1988
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n° 28, Bologna Nord
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego Ruolo: tempo pieno
  - Principali mansioni e responsabilità Tecnico di laboratorio medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 15/12/1988 - 30/11/1989
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USL n°4, Bassa Est, Parma
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego Ruolo : tempo pieno
  - Principali mansioni e responsabilità Tecnico di laboratorio medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 01/12/1989 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti Ospitalieri di Cremona

lavoro

- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego Ruolo : tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità Tecnico di laboratorio medico

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **14/10/2002 - 28/11/2002**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Istituti Ospitalieri Cremona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Educazione prevenzione incendi
- Qualifica conseguita **6 ECM**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **26/09/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Istituti Ospitalieri Cremona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio LA FASE PREANALITICA: esperienze nei vari settori di laboratorio
- Qualifica conseguita **8 ECM**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **7/10/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Ospedaliera Spedali Civili - Brescia tenutosi a Brescia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio La responsabilità del tecnico di laboratorio dall'accettazione del campione biologico alla emissione del referto anche in relazione alla legge 675/96 sulla privacy
- Qualifica conseguita **5 ECM**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **23/10/2003 - 25/10/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SIMTI ( Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia) tenutosi a Catania
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Convegno interregionale dei Servizi Trasfusionali del Centro Sud - Gli emocomponenti : qualità, sicurezza, uso clinico
- Qualifica conseguita **8 ECM**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **14/11/2003 - 15/11/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Ospedaliera Spedali Civili - Brescia tenutosi a Brescia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso base di immunoematologia : parte applicativa
- Qualifica conseguita **10 ECM**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **5/12/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Azienda Istituti Ospitalieri Cremona

*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**

*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.*

**PATENTE O PATENTI**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Partecipo alla formazione aziendale tramite corsi accreditati E.C.M. in qualità di  
discente e tutor

**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 ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. 30 Giugno 2003 n° 196 -  
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'Art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo  
sulla protezione dei dati personali".

CITTA' 13. 2. 2026  
DATA

NOME E COGNOME (FIRMA)

Antonello Fay