



## **CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

per le procedure valutative aziendali

Io sottoscritto/a .....De Fazio Pasqualina.....nato il.....12.05.1961.....

qualifica ...Dirigente Medico I° Livello.....

Unità Operativa Medicina Ematologia.....P. O: ....Lodi.....

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 dello stesso T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità dichiaro quanto segue:

### **FORMAZIONE**

di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia.....  
 ..... con il seguente punteggio.....110../110  
 conseguito il 5.12.1986.... presso Università degli Studi di Pavia.....  
 Anno di iscrizione...1980.....:

di essere in possesso del diploma di specializzazione in :

▶▶ ...Ematologia.....

... con il seguente punteggio .....50../50 e lode

conseguito il ...12.10.1991.....

presso ...l'Università degli Studi di Pavia.....

▶▶ ...Medicina Interna.....

..... con il seguente punteggio .....50../50 e lode

conseguito il ...7.10.1996.....

presso ..... l'Università degli Studi di Pavia .....

▶▶ Oncologia.....

..... con il seguente punteggio .....50../50 e lode

conseguito il ...5.10.2004 .....

presso ..... l'Università degli Studi di Pavia .....

Altro: .....

.....

.....

.....



**ATTIVITA' PROFESSIONALE**

**Azienda Ospedaliera della Provincia di Lodi**

1. di **svolgere attualmente**, presso l'U.S.C.. di assegnazione, la seguente attività (descrizione):

...Responsabile dell'USS di Ematologia con 8 letti di degenza ...svolgendo attività clinica sia di reparto che come attività ambulatoriale .....

.....  
.....  
.....  
.....

con la qualifica di .....Dirigente Medico di 1° Livello.....

incarico attribuito Responsabile USS Ematologia.....dal ...1.03.1994.....

2. di avere eventualmente **svolto presso l'attuale U.S.C. di assegnazioni le seguenti ulteriori attività** (breve descrizione e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. di avere eventualmente **prestato servizio, dalla data di prima assunzione, presso le seguenti ulteriori Unità Operative aziendali**, svolgendo le seguenti attività (breve descrizione e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



di avere eventualmente **prestato servizio presso le seguenti ulteriori strutture del Servizio Sanitario Nazionale, svolgendo le seguenti attività** (breve descrizione e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento)

.....Azienda Ospedaliera Di Bormio e Sondalo

con qualifica di Assistente Medico di Medicina Generale a tempo pieno

con l'incarico attribuito di Assistente Medico presso servizio di Ematologia dall'1.07.1990 sino al 28.02.1994.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

di avere eventualmente **svolto le seguenti ulteriori attività presso strutture sanitarie non facenti parte del Servizio Sanitario Nazionale** (breve descrizione delle attività svolte e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

di aver eventualmente fruito dei seguenti **periodi di aspettativa senza retribuzione** per motivi personali o di famiglia:

Azienda	dal	al
_____		_____
_____		_____
_____		_____

### **CONOSCENZA LINGUE STRANIERE**

Lingua .....inglese.....

Lingua .....francese.

livello conoscenza :  scolastico  
 discreto  
 buono  
 ottimo

livello conoscenza :  scolastico  
 discreto  
 buono  
 ottimo

### **CONOSCENZA PROCEDURE INFORMATICHE**

Tipo ...Microsoft.....

Tipo .....Internet.....

livello .....buono .....

livello ....buono.....

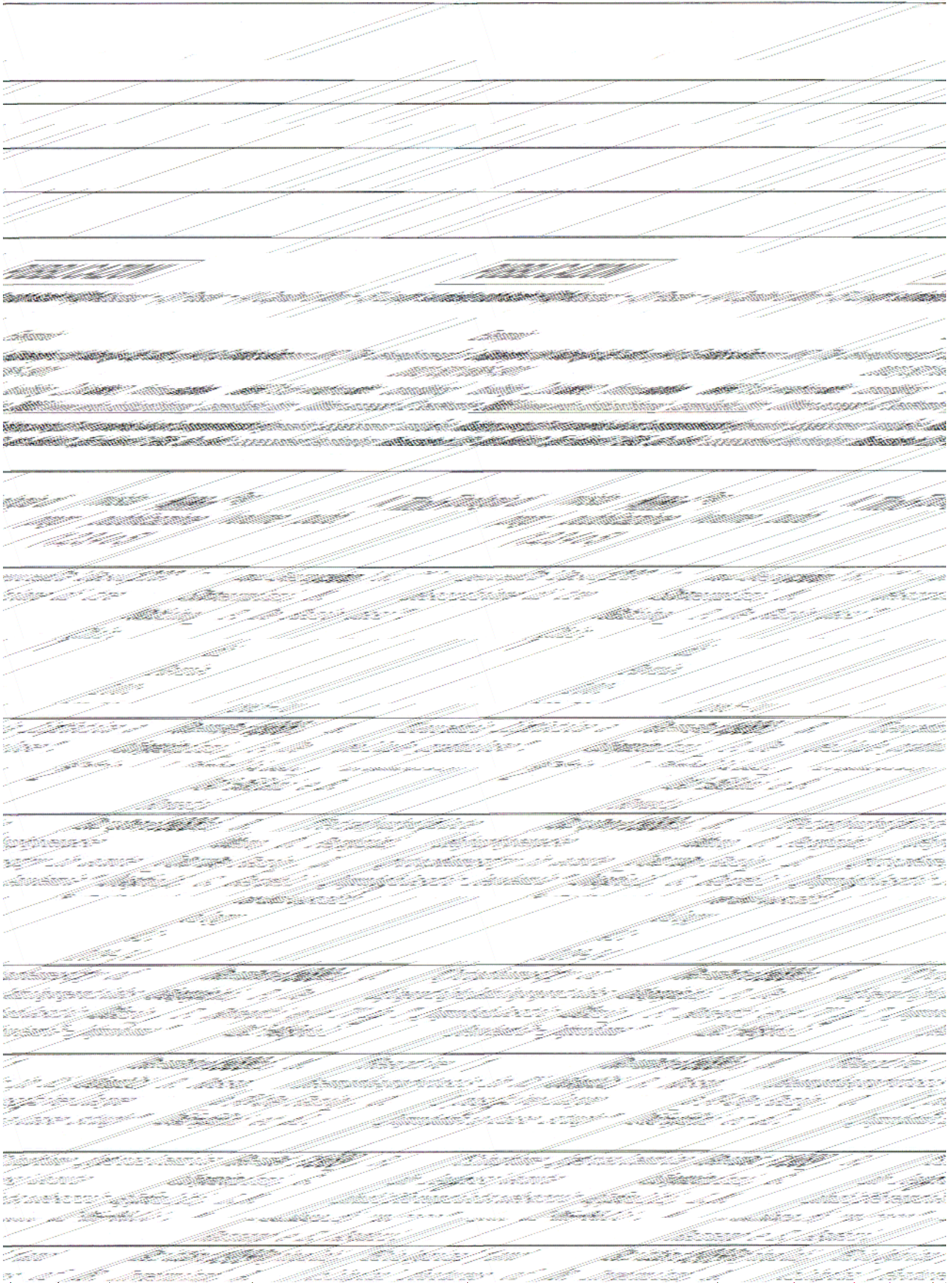
### **ATTIVITA' DIDATTICA (docente, relatore, altro)**

N.	Tipologia attività	Ente/Azienda/altro	durata (n. ore)	anno
1	Docente	Scuola Infermiere Az. Ospedaliera di Sondalo e Bormio	20	1992/93
2	Docente	Scuola Infermiere Az. Ospedaliera di Sondalo e Bormio	10	1993/94
3	Relatore	Azienda Ospedaliera della Provincia di Lodi	2	2003

**CORSI DI AGGIORNAMENTO**

Ultimi 3 anni

N. progr	titolo	Sede - anno	durata (n. ore)	n° crediti ECM
1	41 Congresso Nazionale SIE	Bologna 2007		22
2	42 Congrso SIE	Milano 2009		22
3	Corso Inglese Scientifico	Az. Ospedaliera Lodi 2008	20	20
4	Corso Inglese Scientifico	Az. Ospedaliera Lodi 2009	60	60
5	Corso Inglese Scientifico	Az. Ospedaliera Lodi 2010	40	40
6	Update sulla leucemia mieloide cronica	Milano 2009		5
7	Update sul Mieloma Multiplo	Milano 2009		5
8	Sindromi Mielodisplastiche	Milano 2010		5
9	Riunione GISL	Genova 2010		8
10	42 Congresso società italiana di ematologia	Napoli 2011		12
11	Congresso AMIT	Milano 2011		8
12	Riunione Fondazione Italiana Linfomi	Udine 2011		8







data

firma

...12...../...11/...2012.....

.....P. De Fazio.....

Firma del valutatore (per presa visione)

.....G. Nalli.....