

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLUCCI CONCETTA**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Esperienze Professionali

Dal 23/06/08 ad oggi assunzione presso l'AO di Lodi PO S. Angelo Lodigiano UO Riabilitazione Geriatrica

Dal 02/11/2007 al 23/06/08 collaborazione come libero professionista con Centri Riabilitativi Heliopolis di Binasco (MI) e con l'RSA "San Fortunato" di Casei Gerola (PV)

Ottobre 2003-ottobre 2007 Scuola di Specializzazione di Geriatria c/o IDR "S. Margherita" di Pavia con attività presso:

- reparto di Riabilitazione Specialistica
- reparto di Riabilitazione Geriatrica
- Ambulatorio di Geriatria (UVG)
- Ambulatorio UVA

Gen 2007-Giu 2007 esperienza formativa presso Istituto Clinico Humaintas di Rozzano (MI)- UO di Medicina d'Urgenza

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia. Specializzazione in Geriatria e Gerontologia  
Università degli Studi di Pavia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

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

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**Lingua inglese**

buona

buona

discreta

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Buone capacità relazionali e propensione al lavoro in equipe

*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**

Buone

*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**

Buona conoscenza del PC e dei principali sistemi operativi

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

Pianoforte, lettura

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

Dichiaro - ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000- sotto la mia personale responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici previsti in caso di dichiarazioni false o mendaci

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 12/06/2014

Firma Concetta Paolucci