

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Stefania Ragazzini**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1991 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda ospedaliera di Lodi
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Dirigente medico 1 livello
- Principali mansioni e responsabilità Incarico dirigenziale di natura professionale, di consulenza, studio, ricerca

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1989-1996-2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea in medicina e chirurgia-specializzazione in psichiatria-specializzazione in medicina legale
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- 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 **inglese**

ALTRE LINGUE
spagnolo

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

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.

IN AMBITO SPORTIVO , COLLABORAZIONE CON FEDERAZIONE ITALIANA CANOTTAGGIO

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.

Uso dei principali sistemi informatici

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI Patente 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.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____Drssa Stefania Ragazzini_____