

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **RIMOLDI LAURA**  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p>Dal 1 Settembre 2018<br/>U.O. di Nefrologia e Dialisi della ASST Rhodense<br/>Dirigente Medico Nefrologo<br/>Attività di reparto, servizio in dialisi, ambulatorio nefrologia generale/glomerulonefriti/uremici, attività di consulenza, accessi vascolari.</p>                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p>Dal 16 Dicembre 2009 al 31 Agosto 2018.<br/>U.O. di Nefrologia e Dialisi dell'Ospedale S. Antonio Abate di Gallarate (ora A.S.S.T. Valle Olona P.O. Gallarate).<br/>Dirigente Medico Nefrologo<br/>Attività di di reparto, ambulatorio di nefrologia generale, ambulatorio uremici e terapia conservativa, attività di consulenza e servizio in dialisi.</p>                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li><li>• Tipo di impiego</li><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul> | <p>Dal Settembre 2003 al Novembre 2009<br/>U.O. di Nefrologia e Dialisi dell' Ospedale S. Carlo Borromeo di Milano<br/>Medico Specializzando in Nefrologia<br/>Attività di reparto, biopsie renali, dialisi peritoneale ed emodialisi, ambulatori (insufficienza renale cronica, glomerulonefriti, prime visite), Day-Hospital terapeutici, ecografie renali, accessi vascolari, protocolli di studio.</p> |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li></ul> | <p>3 Novembre 2009<br/>Università degli Studi di Milano<br/>Specializzazione in Nefrologia: 70/70 e lode (Titolo della tesi: "Ruolo degli autoanticorpi anti-C1q nella nefrite lupica: studio multicentrico in pazienti affetti da Lupus Eritematoso Sistemico")</p> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li></ul> | <p>1 Novembre 2004- 31 Ottobre 2009<br/>Università degli Studi di Milano<br/>Scuola di Specializzazione in Nefrologia e Dialisi dell' Università degli Studi di Milano con frequenza presso</p>                                                                      |

	dell'Ospedale S. Carlo Borromeo di Milano
• Date (da – a)	15 Marzo 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Iscrizione all' Ordine dei Medici Chirurghi di Milano n. 39585
• Date (da – a)	15 Febbraio 2005
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Esame di abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo presso l'Università degli Studi di Milano (2° sessione anno 2004)
• Date (da – a)	21 Luglio 2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università degli Studi di Milano: 110/110 e lode nel (Titolo della tesi: "Attività dell'ACE tissutale: modello sperimentale in fibroblasti cutanei umani")
• Date (da – a)	1998
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Maturità scientifica votazione: 60/60 c/o Liceo Scientifico Cavalieri di Parabiago (MI)

## COMPETENZE LINGUISTICHE

	<b>INGLESE</b>
• Capacità di lettura	eccellente
• Capacità di scrittura	eccellente
• Capacità di espressione orale	eccellente

**PATENTE O PATENTI** | Patente B

Laura Rimoldi

Garbagnate M. 9/4/2024

---

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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"