

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Chiara Colella

Indirizzo

Telefono

E-mail

CColella@asst-rhodense.it

Nazionalità

Luogo di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

04/06/2024- in corso

ASST Rhodense, Viale Forlanini 95, Garbagnate Milanese

Ospedale Pubblico

Dirigente Medico in formazione specialistica

Attività di Direzione Medica di Presidio,

Presidio Ospedaliero di Rho, Corso Europa 250.

01/2022-02/2022

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Piazza Ospedale Maggiore 3, Milano

Ospedale Pubblico

Medico vaccinatore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
-
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

11/2021- in corso

Università degli Studi di Milano Bicocca

Medico in formazione specialistica, scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva

10/2013 – 24/03/2021

Università degli studi della Campania "Luigi Vanvitelli"

Medicina e Chirurgia

Laurea Magistrale e Abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo in data 24/03/2021 con votazione 110/110 e lode

- Date (da – a) 09/2005 – 07/2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Statale Pitagora- Benedetto Croce
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Liceo classico
- Qualifica conseguita Maturità classica con votazione di 95/100
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura B2
- Capacità di scrittura B2
- Capacità di espressione orale B2

CAPACITÀ E COMPETENZE

Buona conoscenza del pacchetto Office

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B

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 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' _____ Rho _____

DATA _____ 10/09/2024 _____

NOME E COGNOME (FIRMA)

CHIARA COLELLA