

U.O.C. Gestione Risorse Umane	FORMATO EUROPEO PER CURRICULUM VITAE		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n°	Data redazione	N° revisione:01
	8M-ATT-06	10/10/2017	Data:01/03/2019

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Alessandra De Leo
 Indirizzo
 Telefono
 Fax
 E-mail
 Nazionalità italiana
 Data di nascita
 Codice Fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) MARZO 2001 A NOVEMBRE 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro IRCCS POLICLINICO PAVIA P.LE GOLGI
 - Tipo di azienda o settore SERVIZIO ANESTESIA E RIANIMAZIONE
 - Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO
 - Principali mansioni e responsabilità SALA OPERATORIA ORTOPEDIA-CH.VASCOLARE-NEUROCHIRURGIA
 - Date (da – a) DICEMBRE 2002 A TUTT’OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST MELEGNANO-MARTESANA VIA PANDINA 1 VIZZOLO
 - Tipo di azienda o settore SERVIZIO DI ANESTESIA-RIANIMAZIONE-CURE PALLIATIVE-TERAPIA DEL DOLORE
 - Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO
 - Principali mansioni e responsabilità Turnistica in rianimazione e in sala operatoria in tutte le specialità ivi presenti. Gestione emergenze-urgenze in pronto soccorso e reparti.Ambulatorio preparazione interventi.Partoanalgesia. Gestione dell’Ambulatorio di Terapia del Dolore con visite e procedure invasive e mini-invasive sia in ambulatorio sia nei pazienti ricoverati.
 - Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE



U.O.C. Gestione Risorse Umane	FORMATO EUROPEO PER CURRICULUM VITAE		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n°	Data redazione	N° revisione:01
	8M-ATT-06	10/10/2017	Data:01/03/2019

- Date (da – a) Settembre 1986 a giugno 1991



U.O.C. Gestione Risorse Umane	FORMATO EUROPEO PER CURRICULUM VITAE		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n°	Data redazione	N° revisione:01
	8M-ATT-06	10/10/2017	Data:01/03/2019

<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	Liceo Scientifico L.Da Vinci - Maglie (LE)
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	Diploma Scuola media superiore (liceo scientifico)
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Novembre 1991 a febbraio 1998
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	PUNTEGGIO 108/110
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Da OTTOBRE 1998 A OTTOBRE 2002
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PRESSO UNIVERSITA' DI PAVIA
<ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio 	ANESTESIA E RIANIMAZIONE- TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE
<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita 	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE POST-LAUREA
<ul style="list-style-type: none"> • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	PUNTEGGIO 30/30
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</p> <p><i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i></p>	<p>Nel corso della mia carriera professionale ho cercato di migliorare le mie competenze soprattutto nell'ambito dell'anestesia loco-regionale e della terapia del dolore seguendo numerosi corsi sulle varie tecniche e innovazioni farmacologiche, prendendo dimestichezza anche con l'utilizzo dell'ecografo in numerose procedure per l'anestesia e gli accessi vascolari. Dal 2017 sono responsabile dell'Ambulatorio di Terapia del Dolore presso il Presidio di Vizzolo Predabissi, collaborando anche nella gestione del dolore acuto post-operatorio e del dolore oncologico.</p>
<p>PRIMA LINGUA</p>	ITALIANO
<p>ALTRE LINGUE</p>	FRANCESE



U.O.C. Gestione Risorse Umane	FORMATO EUROPEO PER CURRICULUM VITAE		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n°	Data redazione	N° revisione:01
	8M-ATT-06	10/10/2017	Data:01/03/2019

- Capacità di lettura FLUENTE
- Capacità di scrittura FLUENTE
- Capacità di espressione orale BUONA



U.O.C. Gestione Risorse Umane	FORMATO EUROPEO PER CURRICULUM VITAE		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n°	Data redazione	N° revisione:01
	8M-ATT-06	10/10/2017	Data:01/03/2019

ALTRE LINGUE INGLESE

- Capacità di lettura FLUENTE
- 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.

Ottime capacità relazionali e di comunicazione con propensione al lavoro in team.

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.

Buon utilizzo del computer (Word, Power Point, Excel, ricerche sul web)

CAPACITÀ E COMPETENZE**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI B**ULTERIORI INFORMAZIONI**



U.O.C. Gestione Risorse Umane	FORMATO EUROPEO PER CURRICULUM VITAE		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n°	Data redazione	N° revisione:01
	8M-ATT-06	10/10/2017	Data:01/03/2019

ALLEGATI

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 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”.

CITTA' Vizzolo Predabissi

DATA 28/5/2025

NOME E COGNOME (FIRMA)

Alessandra De Leo