| CURRICULUM VITAE       |                    |
|------------------------|--------------------|
| Informazioni Personali |                    |
|                        |                    |
| Cognome e Nome         | Vitaliani Giovanna |
| Data di nascita        |                    |
| Qualifica              | Dirigente Medico   |
|                        |                    |
|                        |                    |

| Amministrazione        | ASST Melegnano e della Martesana P.O. vizzolo Predabissi-Cassano d'Adda |
|------------------------|---|
| Incarico attuale       | Dirigente medico U.O. ACS P.O. Vizzolo Predabissi                       |
| Numero telefonico Uffi |   |
|                        |   |
| E-mail istituzionale   |   |

| Titoli di Studio e  |   |
|---|---|
| Professionali ed  |   |
| Esperienze lavorative   |   |
| Titolo di Studio  | Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano         |
| Altri titoli di Studio e  | Specializzazione in Malattie del Fegato e del ricambio Università degli |
| Professionali   | Studi di Milano   |
| Esperienze Professionali  | Attività di reparto ( guardia internistica diurna e notturna)           |
| (Incarichi ricoperti)   | Attività ambulatoriale internistica ed epatologica                      |
| Indica le date di inizio e<br>fine e l'Incarico o<br>l'Attività | Attività di ecografista ( ecografie addome superiore)                   |

| Capacità linguistiche   | Lingua  | Livello Parlato | Livello Scritt<br>o |
|---|---------|-----------------|---------------------|
| Indica se il livello di<br>conoscenza è scolastico o<br>fluente | inglese | Buono           | buono               |
|   |         |                 |                     |
|   |         |                 |                     |

|                      | Capacità  |
|----------------------|---|
| Applicativi          |   |
| Office               | sufficiente   |
| Data base            | Sufficiente   |
| Navigazione Internet | sufficiente   |
| Posta Elettronica    | sufficiente   |
| Altro (specificare)  | Apparecchiature elettromedicali utilizzate nella pratica medica di competenza: livello ottimo |
|                      | Office Data base Navigazione Internet Posta Elettronica                                       |

| Altro (partecipazione a     |  |
|-----------------------------|--|
| corsi, convegni e seminari, |  |
| pubblicazioni,              |  |
| collaborazione a riviste,   |  |
| ecc., ed ogni altra         |  |
| informazione che il         |  |
| dirigente ritiene di dover  |  |
| pubblicare)                 |  |
| Indica le date di inizio e  |  |
| fine e l'Attività           |  |

\*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data \_\_\_\_\_15 giugno 2016\_\_\_\_\_

F.to Giovanna Vitaliani