

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	PEZZOLI PAOLA GIUDITTA
Data di nascita	06/12/62
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO

Amministrazione	ASST MELEGNANO E MARTESANA
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO
Numero telefonico Ufficio	02/923601
Fax Ufficio	02-92360347
E-mail istituzionale	paola.pezzoli@asst-melegnano-martesana.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA con il punteggio di 110/110 e lode
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALITA' IN ENDOCRINOLOGIA SPERIMENTALE con il punteggio di 70/70 e lode
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	1988 – 1992 ATTIVITA' DI GUARDIA MEDICA C/O CASA DI CURA S. PIO X DI MILANO 1989 – 1992 BORSISTA C/O REP DI MEDICINA DEL P.O. DI CERNUSCO S/N E DOCENZA IN SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE C/O SCUOLA INFERMIERI DELL'EX USSL 27 APRILE-NOVEMBRE 1992 SUPPLENZA SUL TERRITORIO DELL'EX USSL 27 PER IL SERVIZIO DI MEDICINA SCOLASTICA NEL FRATTEMPO INCARICHI DI SOSTITUZIONE MEDICINA DI BASE NEI TERRITORI DI ROZZANO E CERNUSCO S/N. DAL 18/01/1993 AD OGGI ASSISTENTE MEDICO INTERNISTA (POI DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO) NEL REPARTO DI MEDICINA E PS DELL' OSPEDALE UBOLDO DI CERNUSCO S/N IN AMBITO SPECIALISTICO TITOLARE DELL'AMBULATORIO DIVISIONALE DI ENDOCRINOLOGIA.
<i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>			
	INGLESE	SCOLASTICO	SCOLASTICO

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	
	Office	SCARSA
	Data base	SCARSA
	Navigazione Internet	SCARSA
	Posta Elettronica	SCARSA
	Altro (specificare)	

<p>Altro (<i>partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare</i>) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u></p>	<p>DAL 2003 FREQUENZA A CORSI DI AGGIORNAMENTO ACCREDITATI IN AMBITO DI MEDICINA GENERALE E MALATTIE METABOLICHE E FREQUENZA AI CORSI DI FORMAZIONE OBBLIGATORIA AZIENDALE, CON PUNTUALE CONSEGUIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI ECM PREVISTI DAL MINISTERO. DAL 2013 ISCRIZIONE ALLA SOCIETA' SCIENTIFICA DI MEDICINA INTERNA (FADOI).</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*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 _____

F.to _____