

| | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| CURRICULUM VITAE | |
| INFORMAZIONI PERSONALI | |
| Cognome e Nome | NOVELLI EMANUELA MARIACRISTINA |
| Data di nascita | 30.01.1966 |
| Qualifica | DIRIGENTE MEDICO |

| | |
|---------------------------|--|
| Amministrazione | UNITA' OPERATIVA DI PSICHIATRIA N. 34 |
| Incarico attuale | DIRIGENTE MEDICO |
| Numero telefonico Ufficio | 0295122437 |
| Fax Ufficio | 0295122443 |
| E-mail istituzionale | emanuela.novelli@asst-melegnano-martesana.it |

| | |
|--|--|
| Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative | |
| Titolo di Studio | Laurea in medicina e chirurgia conseguita nel luglio 1992 |
| Altri titoli di Studio e Professionali | Diploma di specializzazione in Psichiatria conseguito nel novembre 1996 |
| Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i> | Medico specializzando presso i reparti di Ville Turro (ex HSR) dal luglio 1992 al novembre 1996 e successivamente come assistente medico incaricato e poi di ruolo sino al maggio 2000 Dirigente medico di primo livello presso la UOP 34 in servizio presso l'SPDC dal maggio 2000 sino al giugno 2009 Successivamente dirigente medico di primo livello presso la UOP 34 in servizio presso il CPS dal giugno 2009 sino all'aprile 2015 Successivamente dirigente medico di primo livello presso la UOP 34 in servizio presso l'SPDC dall'aprile 2015 ad oggi Dal 2001 referente per il flusso dati UOP 34 con contratto di incarico dirigenziale di natura professionale di base avanzata a partire dal marzo 2008 e successivo incarico dirigenziale di natura professionale di alta specializzazione dall'aprile 2016 |

| | | | |
|--|---------|-----------------|-----------------|
| 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 | Ottima per Word, Excel e PPoint |
| | Data base | scarsa |
| | Navigazione Internet | ottima |
| | Posta Elettronica | ottima |
| | Altro (specificare) | |
| | Psiche, psiche web e valorizza | ottima |

| | |
|--|--|
| <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> | Partecipazione ad attività formative extra-aziendali ed intra-aziendali come tracciabile da sistema TrainingOn Line Management (TOM) |
|--|--|

*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 _____