

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FELINI SILVIA**
Telefono **Studio/ufficio 035 3063273**
Fax **Studio/ufficio 035 3063284**
E-mail **Indirizzo personale aziendale silvia.felini@asst-bergamoest.it**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **03-06-1991 A OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 30 SERIATE poi A.O. BOLOGNIONI DI SERIATE oggi ASST BERGAMOEST**
- Tipo di azienda o settore **SANITA' PUBBLICA**
- Tipo di impiego **Medico**
- Principali mansioni e responsabilità **Responsabile sez. di sierologia poi di Immunochimica e Chimica clinica; Sala prelievi; Referente VEQ e comunicazioni a Regione Lombardia dei Volumi di produzione.**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **A.A. 1988-89 a A.A. 1991-92**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Scuola di specializzazione in Biochimica e Chimica clinica – Univesità degli Studi di Brescia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Patologia clinica, Microbiologia base, cenni di statistica**
- Qualifica conseguita **Specailizzazione in Biochimica e Chimica clinica**
- Date (da – a) **A.A. 1978-79 a A.A. 1986-87**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Corso di laurea in Medicina e Chirurgia – Univesità degli Studi di Brescia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- Qualifica conseguita **A.S. 1973-74 a A.S. 1977-78**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Liceo classico – Istituto Vescovile S. Alessandro di Bergamo**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Maturità classica**
- Qualifica conseguita **Valutazione della sierologia infettivologica e microbiologia di base**

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

- Capacità di lettura

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

FRANCESE

BUONO

BUONO

DISCRETA

INGLESE

BUONO

ELEMENTARE

ASSENTE

NORMALI CAPACITÀ RELAZIONALI NECESSARIE IN AMBIENTE LAVORATIVO PER UN PROFICUO SVOLGIMENTO DEL LAVORO, ACQUISITE NEI QUOTIDIANI RAPPORTI CON SUPERIORI, COLLEGHI, E COLLABORATORI IN GENERE

Coordinamento di sezioni del Laboratorio

Utilizzo e gestione dei programmi del Laboratorio.

Utilizzo basilare di Office e posta elettronica.

Conoscenza basilare delle strumentazioni utilizzate nel lavoro quotidiano.

Ricamo a mano libera e punto croce/piccolo punto.

Capacità di ascolto delle persone e disponibilità all'aiuto per risolvere i problemi

Patente di guida italiana cl.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 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' _Seriato_____

DATA __30/10/2023_____

NOME E COGNOME (FIRMA)

Silvia Felini_____