

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ELENA BOLOGNA**  
Indirizzo **VIALE PIAVE,6-MILANO**  
Telefono **3207590226**  
Fax  
E-mail **b.elena.1811@gmail.com**

Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **18.11.1965**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *DAL 1999 SUPPLENZE IN QUALITA' DI SPECIALISTA IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA PRESSO I POLIAMBULATORI ICP E CONSULTORI FAMILIALI ASL MILANO  
DAL 1.7.2000 AL 30.09.2001 MEDICO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO IL SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA ASL MILANO  
DAL 2001 CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO PRESSO POLIAMBULATORI ICP  
DALL'APRILE 2003 ALL'APRILE 2004 CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO EX PROTOCOLLO AGGIUNTIVO PRESSO I CONSULTORI FAMILIARI DI GORGONZOLA-VIMODRONE (ASL MELEGNANO) SUCCESSIVAMENTE MODIFICATI IN CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE FINO APRILE 2005  
DA APRILE 2005 AD OGGI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO EX PROTOCOLLO AGGIUNTIVO PRESSO IL CONSULTORIO DI VIA BOIFAVA-ASL MILANO- N.16 ORE SETTIMANALI  
DA FEBBRAIO 2006 AD OGGI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO EX PROTOCOLLO AGGIUNTIVO PRESSO CONSULTORIO FAMILIARE DI COLOGNO MONZESE-ASL MILANO- N. 6 ORE SETTIMANALI  
DA MARZO 2009 AD OGGI CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO EX PROTOCOLLO AGGIUNTIVO PRESSO IL POLIAMBULATORIO VIA MANGIAGALLI-ICP-3 ORE SETTIMANALI*

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **07.03.1994 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO CON VOTAZIONE 110/110 LODE**

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

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

**INGLESE**

BUONA

BUONA

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.*

## **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

B PER AUTOVEICOLI

## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

12.11.1998 SPECIALIZZAZIONE IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO-CLINICA MANGIAGALLI

NEL CORSO DELLA SCUOLA DI SPECIALITA', L' ATTIVITA' E' STATA SVOLTA PRESSO L'AMBULATORIO DI SECONDO LIVELLO PER LA "MENOPAUSA" E SUCCESSIVAMENTE PRESSO L'AMBULATORIO DI "GRAVIDANZA OLTRE TERMINE".

ISCRITTA ALL'ORDINE DEI MEDICI E CHIRURGI DI MILANO DAL GIUGNO 1994  
SPECIALISTA IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA

**ALLEGATI**

PARTECIPATO A DIVERSE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE IN CORSO DI SCUOLA DI SPECIALITA' DELLE QUALI POSSO FORNIRE DOCUMENTAZIONE

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città , data 13.06.2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_ELENA BOLOGNA\_\_\_\_\_