

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MEZZADRA PATRIZIA**
Indirizzo **VIA GIARDINI, 06 – 20099 SESTO SAN GIOVANNI - MILANO**
Telefono **02-2408218**
Fax
E-mail **patmezza@libero.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **25/11/1949**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 1988 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **I.C.P. MILANO Via Castelvetro, 22**
- Tipo di azienda o settore **SANITARIA**
- Tipo di impiego **MEDICO**
- Principali mansioni e responsabilità **SPECIALISTA AMBULATORIALE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **SPECIALITA' IN TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONEI**
- 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 **INGLESE E FRANCESE**

- 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

ALLEGATI

BUONE CAPACITA'

GUIDA TIPO B

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
Milano, 28/08/2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

PATRIZIA MEZZADRA
