

**ALLEGATO "B" - CURRICULUM (in carta semplice)**

In relazione alla domanda di ammissione alla procedura pubblica per la formulazione di un elenco da utilizzare per il conferimento di incarichi in regime libero-professionale indetta dalla Azienda di Servizi alla Persona di Pavia, Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 2 e 4 della Legge n. 15/1968 e degli artt. 1 e 2 del D.P.R. n. 403/1998, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome/Cognome

Data di nascita

Nazionalità

LORENA SEGA  
26/10/1982  
ITALIANA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

VEDI ALLEGATO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Abilitazione professionale (iscrizione Albi professionali)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] 01/11/2015 - IN CORSO

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA ASGI E RIABILITATIVA

DEVE - ALLEGATO 1

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

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

CAPACITÀ NELLA GESTIONE DI  
EMERGENZE MEDICHE;  
CAPACITÀ DI NEGUARENTO

**MADRELINGUA**

[ Indicare la madrelingua ] ITALIANA

[ Indicare la madrelingua ]

**ALTRE LINGUE**

Capacità di lettura  
Capacità di scrittura  
Capacità di espressione

[ Indicare la lingua ] INGLESE

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] BUONO

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] BUONO

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ] BUONO

**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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state  
acquisite. ]

**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.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state  
acquisite. ]

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer,  
attrezzature specifiche,*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state  
acquisite. ]

BUONA CAPACITÀ UTILIZZO OFFICE

*macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno  
ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state  
acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE

*Competenze non  
precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state  
acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

A - B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio  
persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al Curriculum ]

ALLEGATO 1 - 2 - 3

PAVIA 02/02/2017

firma



# ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
  - Abilitazione professionale (iscrizione Albi professionali)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] 01/02/2003

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI PAVIA

CdL Medicina e Chirurgia

LAUREA MAGISTRE IN MEDICINA E CHIRURGIA

ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI MEDICO CHIRURGO - ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONISTI (19/07/2004)

# ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di Istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
  - Abilitazione professionale (iscrizione Albi professionali)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ] 1996 - 2002

UNO CLASCO "G. ALFIERI" A88

DIPLOMA DI MATEMATICA

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] 28/02/2015 - 31/10/2015

VILLA ADRIANA - ARIGNANO (TO)  
CASA DI CURA  
MEDICO DI REPARTO - MEDICO  
DI GUARDIA IN UNGODEGENZA  
E RIABILITAZIONE TONICIONAR

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] 01/12/2011 - W. CORSO

ASL AT - VIA CONTE VERDE 125 ASL  
SERVIZIO A CONTINUITA' ASSISTENZIALE  
MEDICO  
MEDICO DI CENTRALE OPERATIVA -  
CONTINUITA' ASSISTENZIALE PRESSO SEDI TERRITORIA

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ] 01/03/2012 - 31/07/2013

ASL AT - VIA CONTE VERDE 125 ASL  
DIPARTIMENTO EMERGENZA ED ACCETTAZIONE  
MEDICO  
CORRICO BIANCHI PRESSO DEA OSPEDALE  
CARDINAL MASSAIA

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

AGOSTO 2011  
OCTOBER 2015  
SOSTITUZIONI M.M.G.

SOSTITUTO M.M.G.

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

SETTEMBRE 2011  
GIUGNO 2015  
LA TURKISHIA S.A.S.

SCUOLA DI ESTETICA

DOCENTE

INSEGNAMENTO ANATOMIA, FISIOLOGIA, ALIMENTAZIONE, DERMATOLOGIA, IGIENE, COSMETOLOGIA

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]