

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PAOLA AUGUSTA MORETTI**
Indirizzo **VIAL BLIGNY 44 20136 MILANO ITALIA**
Telefono **+39333.36.47.162**
Fax **178.27.51.702**
E-mail **paola.moretti@aruba.it**

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 04/03/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01/05/2015 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore Poliambulatori privati
• Tipo di impiego Libera professionista
- Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale clinica e diagnostica (EMG;EEG;ECOCOLORDOPPLER VASCOLARE)

- Date (da – a) **DAL 01/15/2013 AL 30/04/2015**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL 2 OLBIA
• Tipo di azienda o settore ASL
• Tipo di impiego Dirigente medico di 1 livello a tempo indeterminato presso la S.S. di Neurologia e Neurofisiologia
- Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale clinica e diagnostica , consulenza neurologica in pronto soccorso

- Date (da – a) **DAL 01/12/2003 AL 30/04/2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. G. SALVINI DI GARBAGNATE MILANESE
• Tipo di azienda o settore AZIENDA OSPEDALIERA
• Tipo di impiego Dirigente medico di 1 livello prima a tempo determinato poi a tempo indeterminato presso la U.O. di Neurologia
- Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto con particolare riferimento alla Stroke Unit, attività ambulatoriale clinica e diagnostica , guardia neurologica

- Date (da – a) **DAL 16/05/2002 AL 15/09/2003**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale san Raffaele Via Olgettina 60 MILANO
- Tipo di azienda o settore IRCCS
- Tipo di impiego Dirigente medico di 1 livello a tempo determinato presso la U.O. di Neurologia /Neurofisiologia
- Principali mansioni e responsabilità Attività di reparto , attività ambulatoriale clinica e diagnostica (ambulatorio di elettromiografia ed ecocolordoppler TSA) , guardia neurologica

- Date (da – a) **DAL DICEMBRE 1996 AL 15/09/2002**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale san Raffaele Via Olgettina 60 MILANO
- Tipo di azienda o settore IRCCS
- Tipo di impiego Titolare di borsa di studio per sperimentazioni cliniche e consulente professionale
- Principali mansioni e responsabilità Consulente presso gli ambulatori di elettromiografia , ecocolordoppler TSA, elettroencefalografia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 10/02/2015 al 09/06/2015
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Ecocolordoppler vascolare
- Qualifica conseguita Titolo di perfezionamento
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Dal 04/04/2014 al 06/04/2014 e dal 07/11/2014 al 09/11/2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso residenziale ECM organizzato da ASC -ANIRCEF
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio "Cefalee e dolori cranio-facciali"
- Qualifica conseguita Titolo di perfezionamento in "Cefalee e dolori cranio-facciali"
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Da gennaio 2009 ad aprile 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Monza-Bicocca
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Fisiopatologia ,inquadramento diagnostico (clinico e strumentale),terapia,riabilitazione delle 'malattie cerebrovascolari
- Qualifica conseguita Master Universitario di II livello
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Da ottobre 1997 ad ottobre 2001

Università Statale di Pavia

Conseguita autonomia nell'esecuzione e refertazione di elettromiografia, elettroencefalogramma, ecocolor Doppler TSA
Diploma di Specializzazione in Neurofisiopatologia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

NO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

buono

buono

buono

FRANCESE

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

buono

buono

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.

OTTIME CAPACITÀ DI LAVORO IN GRUPPO, RICERCA DI CONFRONTO CON ALTRI SPECIALISTI ,

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.

OTTIME CAPACITÀ DI LAVORO IN GRUPPO, RICERCA DI CONFRONTO CON ALTRI SPECIALISTI ,
PARTECIPAZIONE A GRUPPI DI LAVORO IN AMBITO NEUROFISIOLOGICO

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

DISCRETE ACQUISITE IN OCCASIONI LAVORATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Dispongo di elettromiografo portatile per esecuzione domiciliare di elettromiografia

ALLEGATI

DISPONGO DI **ELETTROMIOGRAFO PORTATILE MICROMED MYOHANDY**
MATRIX LINE DI ULTIMA GENERAZIONE E RELATIVI ACCESSORI, PER
L'ESECUZIONE A DOMICILIO DI ELETTROMIOGRAFIA
/ELETTRONEUROGRAFIA