

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PAOLA GAMBARO
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 19/12/1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1 APRILE – 30 SETTEMBRE 1981*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO NEUROLOGICO C.BESTA
• Tipo di azienda o settore *SANITA' PUBBLICA*
• Tipo di impiego MEDICO TIROCINANTE
• Principali mansioni e responsabilità TIROCINANTE

- Date (da – a) *9 FEBBRAIO 1982 – 15 AGOSTO 1986*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro PRESIDIO OSPEDALIERO DELLA VALLE D'AOSTA
UNITA' OPERATIVA DI NEUROLOGIA E NEUROFISIOPATOLOGIA
• Tipo di azienda o settore *SANITA' PUBBLICA*
• Tipo di impiego MEDICO NEUROLOGO
• Principali mansioni e responsabilità ASSISTENTE MEDICO DAL 9 FEBBRAIO 1982 AL 30 APRILE 1985
AIUTO CORRESPONSABILE DAL 30 APRILE AL 31 LUGLIO 1985
ASSISTENTE MEDICO DAL 1 AGOSTO 1985 AL 15 AGOSTO 1986

- Date (da – a) *6 AGOSTO 1986 – TUTT'OGGI*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA "L.SACCO" – POLO UNIVERSITARIO
CLINICA NEUROLOGICA
• Tipo di azienda o settore *SANITA' PUBBLICA*
• Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO
• Principali mansioni e responsabilità 6 AGOSTO 1986 – 31 GENNAIO 1990 ASSISTENTE MEDICO
DAL 1 FEBBRAIO 1990 AIUTO CORRESPONSABILE
DAL FEBBRAIO 1993 TITOLARE DEL MODULO " POTENZIALI EVOCATI NELLA
DIAGNOSTICA NEUROLOGICA"
DAL 1 NOVEMBRE 1999 AL 31 DICEMBRE 2000 COORDINATORE E REFERENTE DELLA
U.O. DI NEUROLOGIA
DAL 1 GENNAIO 2001 DIRIGENTE DI I LIVELLO ALTA SPECIALIZZAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) SETTEMBRE 1978 – LUGLIO 1980
• Nome e tipo di istituto di istruzione II CLINICA NEUROLOGICA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO - POLICLINICO

- o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - 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)
- 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)

STUDENTE
NEUROPSICOLOGIA SPERIMENTALE
LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

LUGLIO 1980 – LUGLIO 1984
II CLINICA NEUROLOGICA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO - POLICLINICO

MEDICO FREQUENTATORE SPECIALIZZANDO
NEUROFISIOLOGIA (POTENZIALI EVOCATI)
DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA

NOVEMBRE 1984 – LUGLIO 1987
ISTITUTO DI NEUROFISIOPATOLOGIA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA

MEDICO FREQUENTATORE SPECIALIZZANDO
NEUROFISIOLOGIA (EEG - POTENZIALI EVOCATI)
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.

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

INGLESE

BUONA
MEDIA
MEDIA

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

FRANCESE

BUONA
SCARSA
MEDIA-DISCRETA

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.

MEDIO-ALTA

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione

MEDIO-ALTA

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

MEDIO-ALTA

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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.

Milano, 14/06/2005

NOME E COGNOME (FIRMA)

PAOLA GAMBARO
