

CURRICULUM VITAE –**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	Dott.ssa Maria Teresa Giordani
Data di nascita	11/04/1960
Qualifica	Medico Specialista
Amministrazione	
Incarico attuale	Dirigente Medico del Reparto di Malattie Infettive e Tropicali
Numero telefonico dell'ufficio	0444753624
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	Mt.giordani@aulss8.veneto.it

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE**

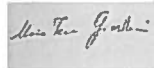
Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON VOTO 110/110 E LODE (ROMA, UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE, 30 OTTOBRE 1985)
Altri titoli di studio e professionali	DIPLOMA DI MATURITÀ CLASSICA, LICEO "A.PIGAFETTA" DI VICENZA, CON 60/60 (1978) SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA (PADOVA 13/7/1989) SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE INFETTIVE (VERONA, 30/10/1995) CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA IN ECO-COLOR-DOPPLER (PADOVA 1996) MASTER DI SECONDO LIVELLO IN EPATOLOGIA (PADOVA 2002-2003) DIPLOMA SIUMB DI ECOGRAFIA (PADOVA 6/9/2006)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	• Assistente Medico in Medicina (Cittadella, PD) dall'agosto 1987 al febbraio 1994 • Dal 21 febbraio 1994 ad oggi: Assistente e poi Dirigente Medico di I livello a tempo pieno nell'Unità Operativa di Malattie Infettive e Tropicali dell'Ospedale Civile di Vicenza "San Bortolo", ULSS 6 del Veneto. • Dal novembre 2005 all'11.4.2017: Consulente Infettivologo in convenzione con l'ULSS 3 presso l'Ospedale "San Bassiano" di Bassano del Grappa (VI)
Capacità linguistiche	INGLESE E FRANCESE PARLATO E SCRITTO CONOSCENZE BASILARI DI TEDESCO

	<u>Attività di insegnamento</u> Dal 2013 è docente all'Università di Firenze nell'ambito del corso Master di Medicina Tropicale e Salute Internazionale. Nel 2014 e 2016 è stata "faculty" nel corso di ecografia in Medicina Tropicale organizzato da American Society of Tropical Medicine and Hygiene (New Orleans-Atlanta). Nel luglio 2015 e 2017 è stata correlatrice di tesi di laurea in Medicina e Chirurgia all'IRCSS San Matteo- Università di Pavia. <u>Informatica</u> Uso quotidiano del pacchetto OFFICE, Skype, refertazione SIGMA, LIM, Social networks, fotografia digitale Patente di guida AB valida
--	---

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

LuogoVenezia....., data ...8 novembre 2017

FIRMA


 Firmato digitalmente da maria
 teresa giordani
 ND: cn=maria teresa giordani,
 o=Ospedale San Bortolo
 Vicenza Italy, ou=malattie
 infettive e tropicali,
 email=giordanimt@gmail.com
 , c=IT
 Data: 2017.11.08 08:33:58
 +05'00'

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 8 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").