

CURRICULUM VITAE di _____ **MAIETTI CECILIA** _____**Il/la** _____ **sottoscritto/a** _____
CECILIA _____**MAIETTI**

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	MAIETTI CECILIA
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	AZIENDA ULSS 8 BERICA
Incarico attuale	ANESTESISTA RIANIMATORE PRESSO UOC DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Numero telefonico dell'ufficio	0444/753508
E-mail istituzionale	Cecilia.maietti@aulss8.veneto.it

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

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA 13/10/1999, PRESSO LA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA DELL'UNIVERSITA' DI PADOVA, CON LA VOTAZIONE DI 110/110, SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE 22/12/2004 PRESSO IL DIPARTIMENTO DI FARMACOLOGIA E ANESTESIOLOGIA DELL'UNIVERSITA' DI PADOVA
Altri titoli di studio e professionali	DIPLOMA DI MATURITA' SCIENTIFICA CONSEGUITO PRESSO IL LICEO SCIENTIFICO STATALE GB QUADRI DI VICENZA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	DAL 2005 AL 15/08/2006 MEDICO ANESTESISTA PRESSO UOC DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DELL'ULSS 2 DI FELTRE. DAL 01/11/2004 AL 30/04/2005 ESPERIENZA PRESSO LA SALLE DE SOURVEILLANCE POST-INTERVENTIONNELLE ET ACCUEIL DES POLYTRAUMATISES DEL DIPARTIMENTO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DEL GROUPE HOSPITALIER PITIE-SALPETRIERE DI PARIGI.

Capacità linguistiche	INGLESE E FRANCESE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	PARTECIPAZIONE A CORSI ACCREDITATI ATLS, ALS, PBLs, ECOGRAFIA CLINICA IN EMERGENZA E URGENZA

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

Vicenza, __14 gennaio 2021_____

FIRMA

**FIRMA OSCURATA AI SENSI
DELLE LINEE GUIDA DEL
GARANTE DELLA PRIVACY**

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").