

## CURRICULUM VITAE –

## INFORMAZIONI PERSONALI

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| Cognome e Nome                 | MARI CRISTINA                   |
| Data di nascita                | 10/01/1966                      |
| Qualifica                      | Dirigente Medico                |
| Amministrazione                | Aulss8                          |
| Incarico attuale               | Di tipo professionale           |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0444/- 753619                   |
| Fax dell'ufficio               | 0444-753695                     |
| E-mail istituzionale           | Cristina.maria@aulss8.veneto.it |

TITOLI DI STUDIO E  
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE  
LAVORATIVE

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Titolo di studio                                                                                                                                                     | LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Altri titoli di studio e professionali                                                                                                                               | DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti)                                                                                                                       | Dal 2003 referente per l'U.O di Radioterapia nel gruppo multidisciplinare di Patologia Neuro-oncologica; dal 2010 coreferente per la Radioterapia nel gruppo interdisciplinare di Patologia Mammaria; dal 2012 referente per la radioterapia della Patologia Oncologica Dermatologica; dal 2004 Referente per la Radioterapia delle relazioni con Pazienti affetti da patologia oncologica di lingua Inglese che accedono alla aulss di Vicenza; titolare dal 2012 del Corso Integrato di tecniche di Radioterapia del Corso di Laurea per TSRM Unipd. |
| Capacità linguistiche                                                                                                                                                | LINGUA INGLESE SCRITTA E PARLATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) | Ha pubblicato articoli e/o abstract per riviste e congressi di radioterapia Partecipa in maniera continua a congressi di interesse oncologico-radioterapico ottenendo i punti ECM di accreditamento richiesti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

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

Luogo ...Vicenza....., data .....25/10/17.....

FIRMA

Firma oscurata ai sensi delle linee guida del  
Garante per la Privacy