

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Barbara Borghi
Indirizzo sede attività lavorativa	via Cadorna 8/10
Telefono aziendale	031_370011
Fax aziendale	
E-mail aziendale	barbara.borghi@asst-lariana.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	14/09/1981

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	maggio-agosto 2007
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	RSA Sacro Cuore a Dizzasco, RSA Villa San Fermo a San Fermo della Batt., RSA Papa Giovanni XXIII a Turate
• Tipo di azienda o settore	Struttura privata convenzionata
• Tipo di impiego	Medico chirurgo
• Principali mansioni e responsabilità	Medico della struttura con turni diurni e guardie mediche festivi e notturni

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	ottobre 2010 - gennaio 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ATI San Giuseppe Sant'Andrea, Presidio di Asso comunità per DCA via Romagnoli 16
• Tipo di azienda o settore	Struttura privata convenzionata
• Tipo di impiego	Medico volontario
• Principali mansioni e responsabilità	Medico con competenze nutrizionali

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	1 gennaio 2010 al 31 agosto 2010
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda ospedaliera Sant'Anna di Como via Napoleona 60
• Tipo di azienda o settore	Struttura pubblica
• Tipo di impiego	Medico volontario
• Principali mansioni e responsabilità	Medico con competenze nutrizionali per il trattamento di pazienti affetti da diabete mellito

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	maggio 2007 - dicembre 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Dott.ssa Elena Campagnoli medico di medicina generale a San Fermo della Battaglia
• Tipo di azienda o settore	ASL di Como
• Tipo di impiego	Medico chirurgo
• Principali mansioni e responsabilità	Sostituzione medico di medicina generale

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	febbraio 2012 – ottobre 2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ATI Sant'Andrea San Giuseppe presidio di Asso comunità di DCA, via Romagnoli 16
• Tipo di azienda o settore	Struttura privata convenzionata
• Tipo di impiego	Medico chirurgo
• Principali mansioni e responsabilità	Medico specialista in Scienza dell'Alimentazione

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	Marzo 2012-ottobre 2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Clinica San Carlo di Paderno Dugnano via ospedale 1
• Tipo di azienda o settore	Clinica privata convenzionata
• Tipo di impiego	Medico specialista ambulatoriale
• Principali mansioni e responsabilità	Medico specialista in Scienza dell'Alimentazione con competenze nutrizionali

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	Luglio 2012-luglio 2013, ottobre 2013-febbraio 2015
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda ospedaliera Sant'Anna di Como ASST Lariana Ovest San Fermo della Battaglia, reparto di medicina ad indirizzo epato-gastrico, sede legale via Napoleona 60, s
• Tipo di azienda o settore	Azienda pubblica
• Tipo di impiego	Medico chirurgo borsista
• Principali mansioni e responsabilità	Medico borsista con competenze nutrizionali in pazienti affetti da epatopatie

ESPERIENZA LAVORATIVA	
• Date (da – a)	Maggio 2015-ottobre 2018
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Sacra Famiglia-Fatebenefratelli di Erba via fatebenefratelli 20
• Tipo di azienda o settore	Ospedale privato convenzionato
• Tipo di impiego	Medico specialista
• Principali mansioni e responsabilità	Medico ambulatoriale con competenze specialistiche in campo nutrizionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	Settembre 2001-21 luglio 2006
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Statale di Milano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Studio di materie mediche e chirurgiche
• Qualifica conseguita	Laurea magistrale in medicina e chirurgia
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	Da settembre 2006 a febbraio 2007
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università statale di Milano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Tirocinio pratico per abilitazione professionale
• Qualifica conseguita	Abilitazione professionale
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
• Date (da – a)	31/07/2007-08/01/2012
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Statale di Milano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Acquisizione di competenze in ambito nutrizionale
• Qualifica conseguita	Specializzazione in Scienza dell'Alimentazione presso l'Università Statale di Milano e tirocinio pratico c/o Servizio di Nutrizione e Dietetica dell'ASL di Como
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI	
<i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	ACQUISIZIONE DI CAPACITÀ A LAVORARE IN EQUIPE

PRIMA LINGUA	italiana
ALTRE LINGUE	
	inglese
• Capacità di lettura	buona
• Capacità di scrittura	discreto
• Capacità di espressione orale	sufficiente

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</p> <p><i>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.</i></p>	<p>BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI SIA CON I COLLEGHI CHE CON OPERATORI DI ALTRI ENTI.</p>
--	---

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</p> <p><i>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.</i></p>	<p>Discrete capacità di organizzazione di progetti e del lavoro, puntualità</p>
---	---

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>Discrete capacità di utilizzo computer (word, excell base, navigazione internet e cartella clinica informatizzata)</p>
--	---

PATENTE O PATENTI	Patente B
--------------------------	-----------

ULTERIORI INFORMAZIONI	
-------------------------------	--

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' OMO

DATA 20/10/20

NOME E COGNOME (FIRMA)

