

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Stefini Antonella
Data di nascita	05/11/1959
Qualifica	Dirigente medico di I livello
Amministrazione	ASST LARIANA
Incarico Attuale	Dirigente medico di I livello presso l'Unità Operativa di Medicina Presidio Ospedaliero S. Anna San Fermo della Battaglia
Numero telefonico dell'Ufficio	031/5858762
Fax dell'ufficio	031/5859872
E-mail istituzionale	antonella.stefini@asst-lariana.it

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

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita a pieni voti presso l'Università degli Studi di Milano abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo e iscrizione all'albo professionale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Como (matr. 3850).
Altri titoli di studio e professionali	Specialità in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva conseguita a pieni voti con lode nel luglio 1989 presso la Clinica Medica I dell'Università degli studi di Milano
esperienze professionali (incarichi Ricoperti)	- dal 16 aprile 2019 a tutt'oggi Dirigente Medico di Primo Livello presso l'U.O. di Medicina Interna Azienda Ospedaliera S. Anna - dall'11 gennaio 2019 al 15 aprile 2019 Direttore FF dell'U.O. di Medicina Generale Azienda Ospedaliera S. Anna di Como - da giugno 2014 a tutt'oggi coordinatrice GOIP aziendale per la Gestione degli Accessi Vascolari - dal gennaio 2003 responsabile Qualità per l'U.O. di Medicina e successivamente per il Dipartimento di Medicina con attribuzione di incarico dirigenziale di cui all'art.27 comma 1 lett.C del vigente CCNL 08.06.2000 - - dal 15 ottobre 1988 a tutt'oggi Dirigente Medico di Primo Livello presso Azienda Ospedaliera S. Anna Via Napoleona 60, 22100 Como (Italia) e successivamente via

	<b>Ravona, San Fermo della Battaglia</b> - Supplente Medico di Medicina Generale Guardia Medica - Borsa di studio della Regione Lombardia nell'Unità Operativa di Medicina e Servizio di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'Azienda Ospedaliera S. Anna di Como, presso cui ha svolto attività di reparto, ambulatoriale, endoscopica e di ricerca dal 1982
Capacità linguistiche	Lingua inglese: fluente (scritto e parlato)
Capacità nell'uso delle tecnologie	Uso PC avanzato
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	

**ALLEGATI**

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' S. FERMO d/B (COMO)  
 DATA 22.06.2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

