

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	<b>Elisabetta Tresoldi</b>
Anno di nascita	1971
Numero tel ufficio	031755203
Incarico attuale	Incarico professionale di base

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

Titolo di studio (specializzazione)	ematologia
Esperienze professionali, incarichi ricoperti	Dal 2003 al 2019 c/o Ospedale Fatebenefratelli di Erba (oncologia) Dal 2019 c/o Ospedale sant'Anna di Como (cure palliative)
Capacità linguistiche	inglese scolastico
Capacità nell'uso delle tecnologie	base



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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".

15/05/2024

ELISABETTA TRESOLDI