

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Elena Masciocchi**

Anno di nascita 1986

Numero tel ufficio 0315859144

Incarico attuale Incarico professionale di base

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

Titolo di studio (specializzazione) SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA E GERONTOLOGIA

Esperienze professionali, incarichi ricoperti GENNAIO 2020-GENNAIO 2022 MEDICO STRUTTURATO MEDICINA INTERNA OSPEDALE S. ANTONIO ABATE GALLARATE (VA) ASST VALLE OLONA

Capacità linguistiche BUONA CONOSCENZA DELL'INGLESE E DEL FRANCESE PARLATO E SCRITTO

Altre informazioni che il dirigente ritiene di dover pubblicare 2022 CONSEGUIMENTO CERTIFICAZIONE CORSO ALS
2023 CONSEGUIMENTO CERTIFICAZIONE CORSO ATLS



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".

28/10/2024

ELENA MASCIOCCHI