

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **COLOSIO LOMBARDI VALENTINA**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 01-09-1978

ESPERIENZE LAVORATIVE

- Date (da – a) **01-02-2019 ad oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST FBF- SACCO - P.O. Fatebenefratelli-Oftalmico**
• Tipo di azienda o settore Anestesia e Rianimazione
• Tipo di impiego Contratto di lavoro a tempo unico ed indeterminato
Dal 01/04/2022 attività anche presso **AREU (MSA2)**, previo completo iter formativo teorico-pratico

- Date (da – a) **01-01-2015 al 31-01-2019**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL 1 IMPERIESE – P.O. IMPERIA**
• Tipo di azienda o settore Anestesia e Rianimazione
• Tipo di impiego Contratto di lavoro a tempo unico ed indeterminato

- Date (da – a) **01-07-2014 al 31-12-2014**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI DI MILANO**
• Tipo di azienda o settore Anestesia e Rianimazione – U.O. Terapia del Dolore e Cure Palliative
• Tipo di impiego Contratto di Collaborazione Professionale

- Date (da – a) **17-12-2012 a 30-06-2014**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O. ICP – P.O. V. BUZZI di Milano**
• Tipo di azienda o settore Anestesia e Rianimazione
• Tipo di impiego Contratto a tempo unico e determinato in sostituzione di maternità

- Date (da – a) Ottobre 2011 a Novembre 2012
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL di Como, Servizio di Continuità Assistenziale, Presidio di Cantù**
• Tipo di azienda o settore Medicina Generale
• Tipo di impiego Contratto in convenzione

- Date (da – a) Luglio 2009 ad Aprile 2011
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL di Milano, Servizio di Continuità Assistenziale**
- Tipo di azienda o settore Medicina Generale
- Tipo di impiego Contratto in convenzione

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Ottobre 2020 - Ottobre 2022
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione EESOA - European e-Learning School in Obstetric Anesthesia (Prof. Capogna)
 - Qualifica conseguita **Master Biennale di Alto Perfezionamento in Anestesia, Analgesia e Terapia Intensiva in Ostetricia**
-
- Date (da – a) Settembre 2020 a Novembre 2021
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SIAARTI
 - Qualifica conseguita **Percorso Formativo teorico-pratico “Tecniche di Blood Purification in Terapia Intensiva”** (Level 1-2-3 secondo piano di studi)
-
- Date (da – a) Gennaio 2020 a Gennaio 2021
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze (Prof. G. Villa)
 - Qualifica conseguita **Master di Primo Livello -Formazione teorico-pratica in metodologie di purificazione ematica extracorporea nel Paziente critico**
-partecipazione come UDITORE-
-
- Date (da – a) Dicembre 2019 a Gennaio 2021
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze (Prof. S. Romagnoli)
 - Qualifica conseguita **Master di Primo Livello in Medicina Perioperatoria**
-
- Date (da – a) Maggio 2018
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Superiore di Sanità – Centro Nazionale Trapianti
 - Qualifica conseguita **Certificazione Nazionale in Transplant Procurement Management**
(TPM Nazionale)
-
- Date (da – a) Novembre 2014 ad Aprile 2016
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano (Prof. F. Valenza e Prof. C. Bonezzi)
 - Qualifica conseguita **Master di Alta Formazione in Terapia del Dolore**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Dicembre 2012 a Dicembre 2013
Università degli Studi di Parma (Prof. G. Fanelli)

Master di Alta Formazione e Qualificazione - Il Livello - in Terapia del Dolore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Aprile 2008 ad Aprile 2012
Università degli Studi di Milano

Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1998 al 2007
Università degli Studi di Milano

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Successiva **Abilitazione all'esercizio della Professione** conseguita il **17/03/2008 a Milano** ; iscrizione all'Ordine Professionale di Milano **n° 40813**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1997
Liceo Scientifico Statale P. Bottoni di Milano

Diploma di Maturità Scientifica

MADRELINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE
INGLESE – B2

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

OTTIMA CONOSCENZA DI WINDOWS, IOS E RELATIVI APPLICATIVI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/2003.

Dichiaro altresì di aver assolto pienamente al mio obbligo formativo ECM per l'intero periodo di carriera.

Milano 18/09/2022

Colosio Lombardi Valentina