

Formato europeo per il curriculum vitae	
	
Informazioni personali	
Nome	LEVI MINZI Giulia Valeria
Indirizzo	
Telefono	02 4022 2075
E-mail	giulialeviminzi@virgilio.it
Nazionalità	Italiana

Data di nascita	17 Maggio 1963
-----------------	----------------

Esperienza lavorativa	
• Date (da – a)	<i>Dal 2016 ad oggi</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST Santi Paolo e Carlo, via di Rudinì, 8. Milano
• Tipo di impiego	Dirigente medico di I livello – UO Neurologia, Ospedale San Carlo Borromeo
• Principali mansioni e responsabilità	Clinica neurologica Diagnosi e trattamento dei decadimenti cognitivi Neurofisiologia clinica (elettromiografia, elettroencefalogramma, potenziali evocati multimodali) Trattamento con tossina botulinica delle distonie focali

• Date (da – a)	<i>dal 1 ottobre 2004 al 2016</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda Ospedaliera “Ospedale San Carlo Borromeo”, via Pio II, 3. Milano
• Tipo di impiego	Dirigente medico di I livello – UO Neurologia
• Principali mansioni e responsabilità	Clinica neurologica Diagnosi e trattamento dei decadimenti cognitivi Neurofisiologia clinica (elettromiografia, elettroencefalogramma, potenziali evocati multimodali) Trattamento con tossina botulinica delle distonie focali

• Date (da – a)	<i>Dal 30 luglio 2002</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Maggiore di Crema, Largo Ugo Dossena 2, 26013, Crema (CR)
• Tipo di impiego	Incarico di natura professionale di alta specializzazione di Neurofisiopatologia presso Ospedale Maggiore di Crema.

• Date (da – a)	<i>Dal 2 dicembre 1991 al 30 settembre 2004</i>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Maggiore di Crema, Largo Ugo Dossena 2, 26013, Crema (CR)
• Tipo di impiego	Assistente Medico e successivamente Dirigente medico di I livello – UO Neurologia

Istruzione e formazione	
• Date (da – a)	2004
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Milano, via Festa del Perdono 7. Milano.
• Qualifica conseguita	Certificato di formazione manageriale per dirigente sanitario di struttura

		complessa.
--	--	------------

• Date (da – a)		1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Università degli Studi di Milano, via Festa del Perdono 7.Milano.
• Qualifica conseguita		Specializzazione in Neurologia

• Date (da – a)		1989
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Università degli Studi di Milano, via Festa del Perdono 7.Milano.
• Qualifica conseguita		Laurea in Medicina e Chirurgia

• Date (da – a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		Liceo Classico Statale “C.Beccaria”. Milano
• Qualifica conseguita		Maturità Classica

Prima lingua		Italiano
---------------------	--	----------

Altre lingue		
	Inglese	Francese
• Capacità di lettura	Buona	Buona
• Capacità di scrittura	Buona	Base
• Capacità di espressione orale	Buona	Buona

Capacità e competenze tecniche		
		Utilizzo della strumentazione di diagnostica di neurofisiopatologia e computer

Altre capacità e competenze		
		Pubblicazione di articoli su riviste italiane e internazionali e partecipazione a congressi e a corsi di aggiornamento nazionali e internazionali.

	Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00; 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. Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all’art. 13 GDPR 679/16, ai sensi del D. Lgs. 101/2018.
--	---

DATA 20/08/2019

FIRMA

