



## Curriculum Vitae Europass

**Informazioni personali** Barbara Panetta

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 20.12.58

Sesso F

### Esperienza professionale

Date **RESPONSABILE STRUTTURA SEMPLICE TIPO B CPS BARABINO DAL 2005 A TUTT'OGGI**  
Responsabile struttura semplice tipo B SPDC I ospedale San Paolo dal 2000 al 2005  
Dirigente medico disciplina psichiatria SPDC I ospedale San Paolo dal 1991 al 2005  
Dirigente medico disciplina psichiatria Ospedale sant'Anna Como dal 1990 al 1991  
Consulenza psichiatrica presso il Distretto Militare di Como dal 1989 al 1990  
Sostituzioni e supplenze nell'ambito della medicina scolastica e medicina di base dal 1987 al 1989

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Diploma di specializzazione in Psichiatria presso l'università degli studi di Milano nel luglio 1989 con la votazione di 70/70 e lode

Esame di Stato per l'abilitazione professionale nel novembre 1985

Iscrizione Albo professionale dei medici e chirurghi della provincia di Milano nel marzo 1986

Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano nel 1985 con la votazione di 110/110 e lode

Diploma di maturità scientifica nel luglio 1977 presso il liceo scientifico Alessandro Volta di Milano

Tipo di attività o settore

### Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Comprensione

Parlato

Scritto

Livello europeo (\*)

inglese

Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale
buono	buono	buono	buono

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)" e autocertifico, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/00, che quanto dichiarato corrisponde al vero ed alla documentazione in mio possesso.

Firma

