Formato europeo per il curriculum vitae	

Informazioni personali		
Nome		LEVI MINZI Giulia Valeria
Indirizzo		
Telefono		02 4022 2075
E-mail		
Nazionalità		Italiana

Data di nascita		

Esperienza lavorativa		
• Date (da – a)		*Dal 2016 ad oggi*
• 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)		*dal 1 ottobre 2004 al 2016*
• 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)		*Dal 30 luglio 2002*
• 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)		*Dal 2 dicembre 1991 al 30 settembre 2004*
• 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