

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

BRAMBILLA MARIA ANTONIETTA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date

Da Febbraio 2012 – Novembre 2021

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ambulatorio Polispecialistico di Traviglio Viale Ariosto, 9/A Traviglio (Bg)
(Chirurgia Plastica e Medicina Estetica)

• Tipo di azienda o settore

Ambulatorio Polispecialistico

• Tipo di impiego

Collaboratrice

• Principali mansioni e responsabilità

Assistente Medico

• Date

Luglio 2012 – Settembre 2021

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Istituto Lombardo per la Medicina Iperbarica Viale Premuda, 34 Milano

• Tipo di azienda o settore

Gruppo Medical Consultig Centre

• Tipo di impiego

Collaboratore

• Principali mansioni e responsabilità

Medico interno Camera Iperbarica

• Date

Dicembre 2010 – ad oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ospedale San Paolo Via Rudini, 8 Milano

• Tipo di azienda o settore

Azienda Ospedaliera

• Tipo di impiego

Consulente presso C.C. San Vittore V.le Filangeri, 2 Milano e ICAM Via Macedonio Melloni, 32
Milano

• Principali mansioni e responsabilità

Guardia Medica (Medico di Reparto)

- Date Dicembre 2010-Dicembre 2012
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Dr ssa Torres Rosa e Dr ssa Accardo Paolina
 - Tipo di azienda o settore Ambulatorio Medico di Base
 - Tipo di impiego Libero Professionista
 - Principali mansioni e responsabilità Medico di Base Sostituto
-
- Date Giugno 2009 – 2019
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Bike Park Caravaggio Bg
 - Tipo di azienda o settore Lega Sportiva Trial Bike
 - Tipo di impiego Libero Professionista
 - Principali mansioni e responsabilità Medico di Gara
-
- Date Ottobre-Dicembre 2010
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Milano 2 Melegnano Milano
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
 - Tipo di impiego Consulente Sert presso C.R. Opera Milano
 - Principali mansioni e responsabilità Medico per le Tossicodipendenze
-
- Date Settembre 2009-Giugno 2013
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di Milano Corso Italia,9 Milano
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
 - Tipo di impiego Consulente presso Commissione Medica Locale Patenti
 - Principali mansioni e responsabilità Medico Alcologo
-
- Date Settembre 2008-Dicembre 2010
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL MILANO Corso Italia,9 Milano
 - Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
 - Tipo di impiego Consulente presso Nucleo Operativo Alcologia Via Oglio Milano
 - Principali mansioni e responsabilità Medico Alcologo
-
- Date Maggio 2008 -Novembre 2008
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero Di Grazia e Giustizia Piazza Filangeri,2 Milano
 - Tipo di azienda o settore C.C. San Vittore
 - Tipo di impiego Consulente
 - Principali mansioni e responsabilità Guardia Medica

- Date Luglio 2006-Dicembre 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL di Milano Corso Italia,9 Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Consulente II SERT di San Vittore Milano
- Principali mansioni e responsabilità Medico per le Tossicodipendenze e Medico Alcologo

- Date Luglio 2005-Giugno 2006
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Maggiore Policlinico Via Sforza Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Libero Professionista
- Principali mansioni e responsabilità Medico Interno

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali à

Medico Alcologo
 Medico per le Tossicodipendenze
 Medico Agopuntore (scuola Sow Wen Milano)
 Medico di Medicina Generale

MADRELINGUA Spagnolo

PATENTE O PATENTI B

La Sottoscritta Brambilla Maria Antonietta dichiara che le informazioni rese nel presente Curriculum Vitae ai sensi degli Art. 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28/12/2000 sono veritiere, e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi.

“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto Legislativo 30 giugno 2003, n 106 “codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)” e autocertifico, con consapevolezza delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 4 e 5 del DPR 445/00, che quanto dichiarato corrisponde al vero ed alla documentaz. in mio possesso”.

Luogo e data

Caravaggio, 26-05-22

Dr. ssa Maria Antonietta Brambilla