

**FORMATO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome BAZZANI MARIO  
Luogo e Data di nascita CINGIA DE BOTTI (CR)  
Nazionalità ITALIANA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

1982 *TIROCINIO PRATICO OSPEDALIERO REPARTO DI LUNGODEGENZA RIABILITATIVA OSPEDALE CIVILE DI CREMONA*  
1983-86 *ASSISTENTE MEDICO PRESSO REPARTO DI LUNGODEGENZA OSPEDALE S. GIOVANNI IN CROCE (CR)*  
1986-1993 *ASSISTENTE DI MEDICINA GENERALE OSPEDALE CIVILE DI ASOLA (MN)*  
1993-1995 *AIUTO DI MEDICINA GENERALE OSPEDALE CIVILE DI ASOLA*  
1995-1998 *AIUTO DI MEDICINA GENERALE OSPEDALE OGLIO-PO (PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO DI CASALMAGGIORE-VIADANA-BOZZOLO)*  
*DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE P.O. LONATO AZ. OSP. DESENZANO DEL GARDA*  
1998-A OGGI

- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERA DI DESENZANO DEL GARDA LOCALITA' MONTECROCE
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO
- Principali mansioni e responsabilità RESPONSABILE DELL' UOS RIABILITATIVA DELLA MAC (MACROATTIVITA' AMBULATORIALE COMPLESSA) PRESSO IL P.O. DI LONATO  
GESTIONE DELL' AMBULATORIO NEUROLOGICO DEI DISTURBI DI MEMORIA , PRESSO IL P.O. DI LONATO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• 1993-80 FACOLTA' DI MEDICINA DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO  
1982-86 SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA DELL'UNIVERSITA' DI MODENA  
1988-1992 SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA DELL'UNIVERSITA DI PARMA  
1993 CORSO DI ELETTROENCEFALOGRAFIA DELLA CLINICA NEUROLOGICA DELL'UNIVERSITA' DI PARMA  
2007 CORSO SUL TRATTAMENTO FOCALE DELLA SPASTICITA' PRESSO L' H. S. GIORGIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA  
2011 MASTER UNIVERSITARIO DI 2° LIVELLO IN DISORDINI DEL MOVIMENTO E MALATTIE NEURODEGENERATIVE

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio NEUROLOGIA; RIABILITAZIONE NEUROLOGICA; MALATTIE NEURODEGENERATIVE
- Qualifica conseguita LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON IL VOTO DI 110/110 E LODE  
DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA CON IL VOTO DI 50/50 E LODE  
DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA CON IL VOTO DI 70/70 E LODE  
MASTER UNIVERSITARIO DI 2° LIVELLO IN DISORDINI DEL MOVIMENTO E MALATTIE NEURODEGENERATIVE

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

#### **PRIMA LINGUA**

**ITALIANO**

#### **ALTRE LINGUE**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### **INGLESE**

BUONA  
ELEMENTARE  
ELEMENTARE

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CONDIVISIONE DELLE CONOSCENZE CLINICHE E TECNICHE IN UN TEAM DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

COORDINAMENTO DEL LAVORO D'EQUIPE DI UN DAY-HOSPITAL PER GLI OBIETTIVI DI UN PROGETTO RIABILITATIVO  
ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' DI UN AMBULATORIO NEUROLOGICO DI 1° LIVELLO DEDICATO AI DISTURBI DI MEMORIA.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

BUONA CONOSCENZA DELL'UTILIZZO DEI SUPPORTI INFORMATICI PER LA CONSULTAZIONE BIBLIOGRAFICA MEDICA

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 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. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' LONATO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_19/09/2013\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_MARIO BAZZANI\_\_\_\_\_