

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CECILIA MESSA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail **CECILIA.MESSA@ASST-GARDA.IT**

Nazionalità italiana
Data di nascita 14/01/1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - 1) *Gennaio 2006-aprile 2007*
 - 2) *gennaio 2008-marzo 2009*
 - 3) *marzo 2009-agosto 2009*
 - 4) *dal settembre 2009----*
 - 5) *dal 2018*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - 1) Casa di Cura Poliambulanza Via Bissolati Brescia
 - 2) Presidio ospedaliero di Gavardo (Brescia) Via Andrea Gosa 74
 - 3) Presidio ospedaliero di Gavardo (Brescia) Via Andrea Gosa 74
 - 4) Presidio ospedaliero di Gavardo (Brescia) via Andrea Gosa 74
 - 5) Responsabile UO pediatría presidio ospedaliero di Gavardo (Brescia)
- Tipo di azienda o settore
 - 1) *casa di cura convenzionata*
 - 2) *ospedale pubblico*
 - 3) *ospedale pubblico*
 - 4) *ospedale pubblico*
 - 5) *ospedale pubblico*
- Tipo di impiego
 - 1) *incarico di sostituzione di maternità- reparto pediatria-nido*
 - 2) *contratto libero professionale reparto pediatria-nido*
 - 3) *incarico a tempo determinato*
 - 4) *contratto a tempo indeterminato*
 - 5) *responsabile UO semplice pediatria del presidio di Gavardo*
- Principali mansioni e responsabilità
 - 1) *dirigente medico 1 livello*
 - 2) *dirigente medico 1 livello*
 - 3) *dirigente medico 1 livello*
 - 4) *dirigente medico 1 livello*
 - 5) *responsabile UO*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - 1) 9/ 1992
 - 2) 5/1994-11/1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - 1) Università degli studi di Brescia
 - 2) Clinica pediatrica Spedali Civili Brescia

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- 1) Facoltà di medicina e chirurgia
- 2) corso di specializzazione in pediatria
- 1) laurea in medicina e chirurgia
- 2) Diploma di specializzazione in pediatria

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

Fin dagli anni di formazione universitaria , interesse p'er la gastroenterologia pedaitrica , in particolare la celiachia : internato presso il DH di gastroenterologia pedaitrica degli Spedali Civili di Brescia con tesi di laurea in ambito gastorenterologico .

DAL 2014 MI OCCUPO DELL 'AMBULATORIO DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA PRESSO I PRESIDI DI GAVARDO E DESENZANO NELL' ANNO 2015-2016 COMANDO TECNICO-SCIENTIFICO DI AGGIORNAMENTO IN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA PRESSO IL DH DI GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA (TUTOR DOTT. RAVELLI E DOTT. FUOTI)

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE: INGLESE

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura buona
- Capacità di espressione orale discreta

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

BUONE , PREDILIGO LAVORARE IN EQUIPE

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

RESPONSABILE SS PEDIATRIA DEL PRESIDIO DI GAVARDO DAL 2017

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

PC base

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

Diploma di teoria e solfeggio presso il conservatorio di Riva d/G pianista ,canto come soprano nel coro dell' Univeristà degli Studi di Brescia e come solista

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Categoria B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI 7 pubblicazioni; 60 corsi di aggiornamento

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 675/96 del 31 dicembre 1996.

1/9/2021, Gavardo

NOME E COGNOME (FIRMA)

CECILIA MESSA