



# CURRICULUM VITAE

N° REGISTRAZIONE 20250000045

DATA REGISTRAZIONE 17/02/2025

## NUOVO CURRICULA O AGGIORNAMENTO

☐ NUOVO CV

☒ AGGIORNAMENTO CV

DATA AGGIORNAMENTO CV

17/02/2025

## INFORMAZIONI PERSONALI

NOME

ANTONELLA

COGNOME

FRANCESCHETTO

E-MAIL

antonella.franceschetto@aulss9.veneto.it

**ESPERIENZA PROFESSIONALE:** Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente

DALLA DATA

01/12/2023

ALLA DATA

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA MEDICINA NUCLEARE, TEMPO INDETERMINATO. RESPONSABILE UOS MEDICINA NUCLEARE (UOC RADIOTERAPIA E MEDICINA NUCLEARE) OSPEDALE DI LEGNAGO

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

MEDICINA NUCLEARE TRADIZIONALE E TERAPIA RADIOMETABOLICA. GESTIONE UOS DI MEDICINA NUCLEARE

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

AZIENDA ULSS9 SCALIGERA. VIA VALVERDE 42, 37122 VERONA

DALLA DATA

01/10/2023

ALLA DATA

30/11/2023

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA MEDICINA NUCLEARE, TEMPO INDETERMINATO. UOS MEDICINA NUCLEARE (UOC RADIOTERAPIA E MEDICINA NUCLEARE) OSPEDALE DI LEGNAGO

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

MEDICINA NUCLEARE TRADIZIONALE E TERAPIA RADIOMETABOLICA

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

AZIENDA ULSS9 SCALIGERA. VIA VALVERDE 42, 37122 VERONA

DALLA DATA

22/03/2023

ALLA DATA

30/09/2023

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

DIRIGENTE MEDICO DISCIPLINA MEDICINA NUCLEARE, TEMPO DETERMINATO. UOS MEDICINA NUCLEARE (UOC RADIOTERAPIA E MEDICINA NUCLEARE) OSPEDALE DI LEGNAGO

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

MEDICINA NUCLEARE TRADIZIONALE

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

AZIENDA ULSS9 SCALIGERA. VIA VALVERDE 42, 37122 VERONA

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE:** Inserire separatamente il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti.

DALLA DATA

01/11/1996

ALLA DATA

20/12/2000

TITOLO DI STUDIO

SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA NUCLEARE

PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE  
PROFESSIONALI POSSEDUTE

NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE  
EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.

DALLA DATA

01/11/1983

ALLA DATA

26/07/1996

TITOLO DI STUDIO

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE  
PROFESSIONALI POSSEDUTE

NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE  
EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA. VIA VIII FEBBRAIO 2, 35122 PADOVA

**DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE:** Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

DALLA DATA

ALLA DATA

DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE

**PUBBLICAZIONI:** Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

ANNO

PUBBLICAZIONI

**ALTRE INFORMAZIONI:** (Conoscenze linguistiche, informatiche, capacità gestionali. ecc.)

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

INGLESE

CAPACITA' LETTURA

ELEMENTARE

CAPACITA' SCRITTURA

ELEMENTARE

CAPACITA' ESPRESSIONE ORALE

ELEMENTARE

CONOSCENZE INFORMATICHE

BUONO

**RICONOSCIMENTI:**

ANNO

RICONOSCIMENTI

**CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI:**

ANNO

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI

LUOGO  
LEGNAGO

DATA  
17/02/2025

IL SOTTOSCRITTO  
ANTONELLA FRANCESCHETTO

---

#### **DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY**

---

Sono stato informato del fatto che i dati personali, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l’informativa conservata presso sede dell’Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: <https://www.aulss9.veneto.it>. Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall’obbligo del segreto d’ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.

☒ LETTO E ACCETTATO