



CURRICULUM VITAE

N° REGISTRAZIONE 20230000493

DATA REGISTRAZIONE 22/05/2023

NUOVO CURRICULA O AGGIORNAMENTO

NUOVO CV

AGGIORNAMENTO CV

DATA AGGIORNAMENTO CV

22/05/2023

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME SILVIA

COGNOME TOGNELLA

E-MAIL silvia.tognella@aulss9.veneto.it

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

DALLA DATA 01/03/2020
ALLA DATA
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI DIREZIONE UOC PNEUMOLOGIA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA' GESTIONE E PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITÀ DELLA UOC PNEUMOLOGIA
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ULSS 9 SCALIGERA

DALLA DATA 28/12/2015
ALLA DATA 28/02/2020
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI INCARICO DI RESPONSABILE UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DI FISIOPATOLO
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA' GESTIONE DELLE ATTIVITÀ DELLA UOS FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA: PROGRAMMAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO E VERIFICA DELLE ATTIVITÀ SVOLTE, PROGRAMMAZIONE DELLE AGENDE DI PRENOTAZIONE E VISITE; RISPETTO DEI VOLUMI DI ATTIVITÀ E DEI TEMPI D'ATTESA PROGRAMMATI; SUPERVISIONE DEL CONTROLLO DI QUALITÀ DEGLI STRUMENTI, QUALITÀ DEGLI ESAMI E DELLA LORO REFERTAZIONE SECONDO LE INDICAZIONI DEI DOCUMENTI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ULSS9 SCALIGERA

DALLA DATA 01/06/2005
ALLA DATA 27/12/2015
LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE, STUDIO E RICERCA
PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA' ATTIVITÀ DI TIPO DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO E ASSISTENZIALE IN CAMPO PNEUMOLOGICO PER PAZIENTI AMBULATORIALI E RICOVERATI PRESSO LA UOC PNEUMOLOGIA; ATTIVITÀ DI CONSULENZA PNEUMOLOGIA A FAVORE DI PAZIENTI INVIATI DA ALTRE U.O. DELL'ULSS22; ATTIVITÀ DI ENDOSCOPIA BRONCHIALE; ATTIVITÀ DI REPERIBILITÀ PNEUMOLOGIA; ATTIVITÀ DI GUARDIA INTERNA INTERDIVISIONALE; PARTECIPAZIONE A PROTOCOLLI DI RICERCA CLINICA
NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO ULSS9 SCALIGERA

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

DALLA DATA	<input type="text" value="10/01/2017"/>
ALLA DATA	<input type="text" value="10/06/2018"/>
TITOLO DI STUDIO	<input type="text" value="DIPLOMA UNIVERSITARIO MASTER UNIVERSITARIO BIENNALE II LIVELLO IN MEDICINA DEL SONNO"/>
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<input type="text" value="COMPETENZE PROFESSIONALI IN MEDICINA DEL SONNO"/>
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	<input type="text" value="UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BOLOGNA"/>

DALLA DATA	<input type="text" value="04/01/2012"/>
ALLA DATA	<input type="text" value="04/12/2012"/>
TITOLO DI STUDIO	<input type="text" value="DIPLOMA UNIVERSITARIO MASTER II LIVELLO IN PNEUMOLOGIA INTERVENTISTICA"/>
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<input type="text" value="COMPETENZE PROFESSIONALI IN BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA E OPERATIVA, TORACOSCOPIA, GESTIONE DELLE VIE AEREE ARTIFICIALI"/>
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	<input type="text" value="UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE"/>

DALLA DATA	<input type="text" value="01/01/1993"/>
ALLA DATA	<input type="text" value="18/11/1997"/>
TITOLO DI STUDIO	<input type="text" value="DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO"/>
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<input type="text" value="SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO"/>
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	<input type="text" value="UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO"/>

DALLA DATA	<input type="text" value="01/01/1985"/>
ALLA DATA	<input type="text" value="17/07/1991"/>
TITOLO DI STUDIO	<input type="text" value="DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA"/>
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<input type="text" value="LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA"/>
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	<input type="text" value="UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO"/>

DALLA DATA	<input type="text"/>
ALLA DATA	<input type="text"/>
TITOLO DI STUDIO	<input type="text"/>
PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE	<input type="text"/>
NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.	<input type="text"/>

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

DALLA DATA	<input type="text"/>
ALLA DATA	<input type="text"/>

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

BUONO

CAPACITA' SCRITTURA

BUONO

CAPACITA' ESPRESSIONE ORALE

BUONO

CONOSCENZE INFORMATICHE

BUONO

RICONOSCIMENTI:

ANNO

RICONOSCIMENTI

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI:

ANNO

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI

LUOGO

LEGNAGO

DATA

22/05/2023

IL SOTTOSCRITTO

SILVIA TOGNELLA

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