

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Nome
Indirizzo

Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ANNA LENA ZECCHINELLI
PO CTO-VIA E.BIGNAMI 1, 20126 MILANO
ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO
0257993214
0257993468
anna.zecchinelli@asst-pini-cto.it

ITALIANA
29/05/1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego

16/3/2023 a tutt'oggi
ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO
Responsabile UOS "Medicina di genere" (UOC Centro Parkinson e Parkinsonismi)

1-04-2022 a 15/3/2023
ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO
Incarico alta specializzazione

01/04/2019-31-3-2022
ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO
DIRETTRICE FF
CENTRO PARKINSON E PARKINSONISMI

• Date (da – a) **23/3/1998-31/12/2018**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **AO ISTITUTI CLINICI DI PERFEZIONAMENTO**
• Tipo di azienda o settore **Servizio Sanitario Nazionale**
DIRIGENTE MEDICO DI NEUROLOGIA
RESPONSABILE DI STRUTTURA SEMPLICE

1/1/2000- a marzo 2020
AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA
GOLGI REDAELLI
ISTITUTO GERIATRICO
CONSULENTE NEUROLOGA

• Date (da – a) **4/11/1996-22/3/1998**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **FONDAZIONE CENTRO SAN RAFFAELE AL MONTE TABOR**
• Tipo di azienda o settore **VIA OLGETTINA, MILANO**
• Tipo di impiego **OSPEDALE PRIVATO CONVENZIONATO SSN**
• Principali mansioni e responsabilità **ASSISTENTE MEDICO NEUROLOGO PRESSO LA DIVISIONE DI**
NEUROCHIRURGIA
RESPONSABILE FOLLOW UP CLINICO SERVIZIO GAMMA KNIFE

• Date (da – a)	5/5/1995-3/11/1196
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	FONDAZIONE CENTRO SAN RAFFAELE AL MONTE TABOR VIA OLGETTINA MILANO
• Tipo di azienda o settore	OSPEDALE PRIVATO CONVENZIONATO SSN
• Tipo di impiego	CONSULENTE MEDICO NEUROLOGO PRESSO LA DIVISIONE DI NEUROCHIRURGIA
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE FOLLOW UP CLINICO SERVIZIO GAMMA KNIFE

• Date (da – a)	16/5/1994-5/5/1995
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA DESIO
• Tipo di azienda o settore	Servizio Sanitario Nazionale
• Tipo di impiego	ASSISTENTE MEDICO NEUROLOGO
• Principali mansioni e responsabilità	INCARICO DI SUPPLENZA

• Date (da – a)	16/4/1993-11/4/1994
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 75/4 POLIAMBULATORIO DI VIA RIPAMONTI 20 MILANO
• Tipo di azienda o settore	MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE Servizio Sanitario Nazionale
• Tipo di impiego	MEDICO SPECIALISTA NEUROLOGO
• Principali mansioni e responsabilità	SPECIALISTA AMBULATORIALE

• Date (da – a)	1/3/1991-30/6/1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE MILITARE DI MILANO “LORIS ANNIBALDI” VIA SAINT BON MILANO
• Tipo di azienda o settore	MINISTERO DELLA DIFESA
• Tipo di impiego	CONVENZIONATA CIVILE
• Principali mansioni e responsabilità	MEDICO SPECIALISTA NEUROLOGO AMBULATORIALE

• Date (da – a)	1/4/1990-1/10/1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE MAGGIORE DI MILANO VIA FRANCESCO SFORZA, MILANO
• Tipo di azienda o settore	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
• Tipo di impiego	BORSA DI RICERCA “VALUTAZIONE CLINICA LONGITUDINALE DI PAZIENTI PARKINSONIANI TRAPIANTATI CON CELLULE MIDOLLARI SURRENALI”

- Principali mansioni e responsabilità

VALUTAZIONE CLINICA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>1/4/1989-31/3/1990
 COLUMBIA UNIVERSITY NEW YORK, NY
 POSTDOCTORAL RESEARCH FELLOWSHIP
 METODICHE DI IMMUNOISTOCHEMICA APPLICATE AD UN PROGETTO DI RICERCA SU EPIDERMAL GROWTH FACTOR
 POSTDOCTORAL FELLOW</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>24/1/2006-12/5/2006
 SDA BOCCONI
 CORDO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER RESPONSABILI DI STRUTTURA COMPLESSA AREA OSPEDALIERA</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | <p>1/9/1985-7/11/1989
 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
 SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA
 VIA FESTA DEL PERDONO MILANO</p> <p>SPECIALIZZAZIONE IN NEUROLOGIA</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio • Qualifica conseguita | <p>1/9/1975-3/4/1985
 UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
 VIA FESTA DEL PERDONO MILANO</p> <p>LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</p> |

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) **1/9/1970-1/6/1975**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **LICEO CLASSICO G. PARINI
VIA GOITO 4 MILANO**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **MATURITA' CLASSICA**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

**INGLESE ECCELLENTE
FRANCESE SCOLASTICO**

Capacità e competenze organizzative
Esplicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.

Referente interna del sistema gestione qualità per l'AO ICP, si è occupata della certificazione ISO 9000/9001 redigendo le procedure, ha partecipato alle verifiche interne come membro del team di Audit

Responsabile degli ambulatori per l'UO Centro Parkinson e Parkinsonismi dal 2000

Referente per la Rete Malattie Rare Regione Lombardia per l'UO Centro Parkinson e Parkinsonismi

Referente dell'UO Centro Parkinson e Parkinsonismi per la Presa In Carico dei pazienti cronici

Responsabile Medico del Servizio Telefonico SOS Parkinson in convenzione con la Fondazione Grigioni

Responsabile della Biobanca del centro Parkinson dal 13-11-2019 al 31/3/2022

Referente privacy ICP e ASST-Pini-CTO dal 2010 al 2020

Milano 17/10/2023

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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".