

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Francesca Zucchi
Indirizzo	MILANO Piazza A. Ferrari, 1
Telefono	02-58296898
Fax	02-58296495
E-mail	francesca.zucchi@asst-pini-cto.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	19-05-1967

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | Dal 31/12/2015 ad oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO |
| • Tipo di azienda o settore | Dipartimento di Reumatologia |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico |
| • Date (da – a) | Dal 16/11/2002 al 31/12/2015 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AO Istituto Ortopedico Gaetano Pini |
| • Tipo di azienda o settore | Dipartimento di Reumatologia |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico |
| • Date (da – a) | Dal 1996 al 2008 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Università degli Studi di Milano |
| • Tipo di azienda o settore | AO Istituto Ortopedico Gaetano Pini |
| • Tipo di impiego | Tutor presso la Scuola di specializzazione in Reumatologia |
| • Principali mansioni e responsabilità | Didattiche |
| • Date (da – a) | Dall'1/9/1996 al 30/11/96 e dall'1/6/1997 al 30/6/1997 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Università degli Studi di Aarhus (Danimarca) |
| • Tipo di azienda o settore | Cento di Ricerca Metabolismo osseo |
| • Tipo di impiego | Analisi Istomorfometrica del tessuto osseo |
| • Principali mansioni e responsabilità | Ricerca |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita con lode
- Date (da – a) 1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Qualifica conseguita Specializzazione in Reumatologia conseguita con lode
- Date (da – a) 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Siena
- Qualifica conseguita Dottore di Ricerca in Reumatologia Sperimentale

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura Eccellente
- Capacità di scrittura Eccellente
- Capacità di espressione orale Discreta

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI Ottime

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE Ottime

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE Buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE Buone

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

Patente di guida Italiana B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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 196/03.

Milano, 6 Novembre 2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

Francesca Zucchi

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francesca Zucchi', written in a cursive style.