

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**LOSCHIAVO ALESSANDRO**

VIA GRAMSCI 13 CREMA

alessandro.loschiavo@asst\_crema.it

ITALIANA

08/12/1954

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

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

DAL 01/01/2016 AD OGGI

ASST DI CREMA

DIRIGENTE MEDICO

*RESPONSABILE U.O. CURE PRIMARIE*

DAL 08/02/2013 AL 31/12/2015

ASL PROVINCIA DI CREMONA

DIRIGENTE MEDICO

RESPONSABILE U.O. CURE PRIMARIE DEL DISTRETTO DI CREMA

DAL 16/07/2004 AL 08/02/2013

ASL PROVINCIA DI CREMONA

*AZIENDA SANITARIA*

DIRIGENTE MEDICO

RESPONSABILE U.O. ASSISTENZA INTEGRATIVA ( DAL 16/07/2009 ASSISTENZA INTEGRATIVA E TERRITORIALE) DEL DISTRETTO DI CREMA

DAL 01/02/2004 AL 16/07/2004

ASL PROVINCIA DI CREMONA VIA S. SEBASTIANO 14 CREMONA

*AZIENDA SANITARIA*

DIRIGENTE MEDICO

ASSISTENZA INTEGRATIVA E MEDICINA LEGALE C/O SERVIZIO CURE PRIMARIE DEL DISTRETTO DI CREMA

DAL 01/10/1991 AL 01/02/2004

USSL N. 53 DI CREMA (FINO AL 01/01/1995) - AZ.USSL N. 24 DI CREMA(DAL 01/02/1995 AL 31/12/1997) - ASL PROVINCIA DI CREMONA (dal 01/01/1998)

- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

#### AZIENDA SANITARIA

DIRIGENTE MEDICO IG., EP.E SAN.PUB

- 1992/1994: GESTIONE DELL'ATTIVITA' DEL DISTRETTO DI RIVOLTA D'ADDA
- 1999/2003:COORDINAMENTO DEL "PIANO TRIENNALE PER LA PREVENZIONE DELL'INFEZIONE DA HIV", PER LA PROVINCIA DI CREMONA;
- 1999/2003: REFERENTE, PER IL DISTRETTO DI CREMA DELL'AMBULATORIO DEL VIAGGIATORE INTERNAZIONALE
- 2002/2003: REFERENTE, PER IL DISTRETTO DI CREMA, PER LE ATTIVITA' DI STATISTICA DEMOGRAFICA ED EPIDEMIOLOGIA E DI PROFILASSI DELLE MALATTIE INFETTIVE

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 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)

1986 – 1990

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE

SPECIALISTA IN MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE  
MEDICO SPECIALISTA

#### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 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)

1974 – 1986

CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA  
MEDICO CHIRURGO

#### PRIMA LINGUA

ITALIANO

#### ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

buono  
elementare  
elementare

#### CAPACITÀ E COMPETENZE

##### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

UTILIZZO DI OFFICE

UTILIZZO DI VARI SOFTWARE E PROGRAMMI SU PIATTAFORMA WEB DI INDIRIZZO SPECIFICO

## **ALLEGATI**

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, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03.

LUOGO, DATA

F.to NOME E COGNOME