

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Gipponi Annalisa Maria
Indirizzo	
Telefono	0373280390
Fax	0373280484
E-mail	a.gipponi@asst-crema.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	08.12.1969

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 1 maggio 2013 ad oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale Maggiore di Crema, Largo Ugo Dossena, 2, 26013 Crema |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Ospedaliera - “Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale” (SIMT) |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Incarico di direzione di Struttura Semplice “Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale” |
| • Date (da – a) | Dal 1 luglio 2010 ad al 30.04.2013 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale Maggiore di Crema, Largo Ugo Dossena, 2, 26013 Crema |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Ospedaliera - “Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale” (SIMT) |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Incarico di direzione di Struttura Semplice “Unità raccolta Emocomponenti Crema/Rivolta” |
| • Date (da – a) | Dal 1 maggio 2007 ad al 30.06.2010 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale Maggiore di Crema, Largo Ugo Dossena, 2, 26013 Crema |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Ospedaliera - “Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale” (SIMT) |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico di I livello |
| • Principali mansioni e responsabilità | Selezione donatori emocomponenti, validazione emocomponenti. Sala Prelievi per donazioni, salassi e predepositi autologhi. Immunoematologia |
| • Date (da – a) | Dal 1 aprile 2004 al 30 aprile 2007 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale Bolognini, Via Paderno 21, 24068 Seriate - Bergamo |
| • Tipo di azienda o settore | Azienda Ospedaliera |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico di I livello |
| • Principali mansioni e responsabilità | Selezione donatori sangue intero. Sala Prelievi per donazioni, salassi, predepositi autologhi e utenti esterni. Monitoraggio TAO Immunoematologia |

<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 1 luglio 2002 al 31 marzo 2004
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Ospedale San Giacomo, Via Raggio 12, 15067 Novi Ligure (AL).</p> <p>Azienda Ospedaliera Dirigente Medico di I livello Selezione donatori emocomponenti, validazione emocomponenti. Sala Prelievi per donazioni, salassi, predepositi autologhi e trasfusioni. Monitoraggio TAO Immunoematologia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 17 settembre 2001 al 30 giugno 2002
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Ospedale San Giacomo, Via Raggio 12, 15067 Novi Ligure (AL).</p> <p>Azienda Ospedaliera – “Servizio Trasfusionale” Dirigente Medico - Incarico libero professionale Selezione donatori emocomponenti, validazione emocomponenti. Sala Prelievi per donazioni, salassi, predepositi autologhi e trasfusioni. Monitoraggio TAO Immunoematologia</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) 	Dal 5 marzo 2001 al 4 settembre 2001
<ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro • Tipo di azienda o settore • Tipo di impiego • Principali mansioni e responsabilità 	<p>Ospedale Maggiore di Crema, Largo Ugo Dossena, 2, 26013 Crema</p> <p>Azienda Ospedaliera Dirigente Medico di I livello a tempo determinato Selezione donatori emocomponenti, validazione emocomponenti. Sala Prelievi per donazioni, salassi e predepositi autologhi. Immunoematologia</p>
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 • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	<p>Dal 1995 (novembre) al 2000 (novembre)</p> <p>Scuola di specializzazione di “Patologia clinica ad indirizzo Immunoematologico” presso Università degli Studi di Pavia Frequentazione SIMT Ospedale S.Matteo di Pavia. Specialista in Patologia Clinica. Voto 50/50 e lode.</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>1996 (Aprile)</p> <p>Esame di Stato presso Università degli Studi di Pavia</p> <p>Abilitazione all’esercizio Professione Medica</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 	<p>Dal 1988 (ottobre) al 1995 (luglio)</p> <p>Facoltà di Medicina e Chirurgia presso Università degli Studi di Pavia Voto di laurea 110/110 e lode. Anatomia, Fisiologia, Biologia, Patologia generale e clinica. Cliniche specialistiche</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Qualifica conseguita • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 	Laurea in Medicina e Chirurgia
<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>Dal 1983 8 (settembre) al 1988 (luglio)</p> <p>Liceo Classico “Paolo Sarpi” Bergamo</p> <p>Latino,greco, italiano, storia e filosofia</p> <p>Diploma di Liceo Classico</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) 	
<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) 	
<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) 	

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA italiano

ALTRE LINGUE

Francese

• Capacità di lettura	Buona
• Capacità di scrittura	Buona
• Capacità di espressione orale	Buona

CAPACITÀ E COMPETENZE**RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE**ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI**ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

NEL RUOLO DI RESPONSABILE DI S.S. MANTENGO I RAPPORTI CON LE ASSOCIAZIONI DI DONATORI HO EFFETTUATO, IN VESTE DI TUTOR NEL 2010 DUE INSERIMENTI LAVORATIVI DI NUOVI MEDICI PRESSO IL SIMT DI CREMA

NEL 2010 E 2011 HO PARTECIPATO IN VESTE DI DOCENTE A TRE CORSI DI IMMUNOEMATOLOGIA UN INTERNO ALL'U.O. E DUE AZIENDALI.

DAL 2012 AD OGGI HO EFFETTUATO ALL'INTERNO DELL'U.O., IN QUALITÀ DI DOCENTE/RELATORE, DIVERSI CORSI DI AGGIORNAMENTO RIVOLTI AGLI OPERATORI DEL SERVIZIO SU ARGOMENTI DI IMMUNOEMATOLOGIA, SELEZIONE DONATORE E GESTIONE RICHIESTE TRASFUSIONALI, SPECIE ALLA LUCE DEL NUOVO D.M. DEL 02.11.2015.

Nel ruolo di responsabile di S.S. del SIMT di Crema mi occupo di Budget e del Sistema Qualità (ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE, JCI E CERTIFICAZIONE ISO 9001:2008).

Abilitata al BLSA dopo corso effettuato nel Marzo 2016

Patente B

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 dalla Legge 196/03.

CITTA' ____ Crema ____

DATA ____ 06/04/2017 ____

NOME E COGNOME (FIRMA)

Gipponi Annalisa Maria