

# Curriculum Vitae

## Personale

---

Nome **paola lozza**  
Indirizzo **via roma 97, 23808 vercurago**  
Numero di telefono **3472801017**  
E-mail **lozza.paola@yahoo.it**  
Data di nascita **15-08-1969**  
Luogo di nascita **lecco**  
Sesso **Donna**  
Nazionalità **italiana**

## Educazione e Qualifiche

---

ott 1997 • **Laurea in Medicina e Chirurgia**  
*Università' degli Studi di Milano, Milano*

mag 1998 • **Abilitazione professionale**  
*Università' Statale di Milano, Milano*

set 1988 - set 2000 • **Borsa di studio**  
*Università' degli Studi di Milano. Ospedale Maggiore . patologia e alcologia, Milano*

set 2000 - nov 2002 • **Corso di Formazione in Medicina Generale**  
*Milano*

## Esperienza professionale

---

giu 2010 - Presente • **Medico di Medicina Generale**  
*ATS Brianza*

## Lingue

---

inglese ● ● ● ● ●

## Hobby e Interessi

---

tennis,sci, viaggi