



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CRISTINA PIZZI
Indirizzo CORSO GIACOMO MATTEOTTI 87 239000 LECCO

Nazionalità italiana
Data di nascita 17/05/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 01/04/ 1985 al 31/12/2017 ed attualmente in pensione*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASL di Lecco Corso Carlo Alberto Lecco*
- Tipo di azienda o settore *ASL dipartimento cure primarie*
 - Tipo di impiego *Pediatra convenzionato*
 - Principali mansioni e responsabilità *Pediatra di libera scelta*
- Date (da – a) *dal 09/ 1986 al 06/ 1994*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *La Nostra Famiglia Lecco e Bosisio Parini*
- Tipo di azienda o settore *Associazione per disabili*
 - Tipo di impiego *Consulente pediatra*
 - Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) *Dal 25/07/71994 al 11/12/1995*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Rwanda*
- Tipo di azienda o settore *Progetto Unicef Cuamm “emergency project for orphans care”*
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità *Pediatra*
- Date (da – a) *Dal 01/09/1997 al 30/04/ 1999*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Mozambico*
- Tipo di azienda o settore *Medici con l’Africa Cuamm Progetto sanità pubblica “Sofala 2000”*
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità *Pediatra*
- Date (da – a) *Dal 05/02/2002 al 04/05/2002*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Angola*
- Tipo di azienda o settore *Medici con l’Africa Cuamm*
 - Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità
Pediatra in Ospedale rurale
- Date (da – a)
Dal 16/12/2003 al 15/11/ 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Mozambico - Beira
- Tipo di azienda o settore
Medici con l’Africa Cuamm
Progetto sanità pubblica “salute a Sofala nel XXI secolo”
- Tipo di impiego
Pediatra in Ospedale rurale
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
Dal 11/02/2006 al 08/02/2008
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Etiopia Wolisso
- Tipo di azienda o settore
Medici con l’Africa Cuamm
Progetto “SC/8022/CUAMM ”
- Tipo di impiego
Pediatra in Ospedale di Wolisso
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
Laurea in medicina e chirurgia 03/11/1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Laurea in medicina e chirurgia
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
Specializzazione in pediatria il 16/07/1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Specializzazione in pediatria
- 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

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

Buona	discreta	buona
Buona	discreta	discreta
Buona	discreta	buona
Francese	Inglese	portoghese

CAPACITÀ E COMPETENZE

BUONA

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

discrete

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

discrete

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

Patente auto

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 dalla Legge 196/03.

Lecco, 31 gennaio 2019

Dr.ssa Cristina Pizzi

riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui egli sia amministratore o gerente o dirigente, e in ogni altro caso. Sull'astensione decide il responsabile dell'ufficio di appartenenza;

- di non essere stato condannato (anche ai sensi e per gli effetti della legge n. 190/2012, art.1 comma 46 recante "*Disposizioni per la Prevenzione e la repressione della Corruzione dell'illegalità nella pubblica amministrazione*") anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro II del codice penale;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di Prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate.

L'Amministrazione informa, **in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16**, che i dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati in Relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Istituto.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare la veridicità delle informazioni contenute nella presente dichiarazione.

Si allega copia PDF di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

Pizzi Cristina

firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.LGS. 39/1993

Lecco 31 gennaio 2019