

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LEONETTI CINZIA
Indirizzo	VIA PACE 23, 20122 MILANO, ITALIA
Telefono	0362383213
Fax	
E-mail	cinzia.leonetti@asst-brianza.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	02/11/1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

Esperienze professionali

Dal 18/11/1996 al 05/12/1996 Assistente Medico della disciplina di Anestesia e Rianimazione, con incarico di supplenza e con rapporto di lavoro a tempo pieno (Ospedale di Desio)
Dal 06/12/1996 al 17/05/1997 Dirigente Medico di I livello di Anestesia e Rianimazione con incarico di supplenza (Ospedale di Desio)
Dal 27/05/1997 al 26/08/1997 Dirigente Medico di I livello di Anestesia e Rianimazione con incarico a tempo determinato (Ospedale di Desio)
Dal 01/09/1997 al 30/04/1998 Dirigente Medico di I livello di Anestesia e Rianimazione con incarico a tempo determinato (Ospedale di Desio)
Dal 16/05/1998 al 15/06/1999 Dirigente Medico di I livello di Anestesia e Rianimazione con incarico a tempo determinato (Ospedale di Desio)
Dal 31/07/1999 al 28/11/2000 Dirigente Medico della Disciplina di Anestesia e Rianimazione con incarico a tempo determinato (Ospedale di Desio)
Dal 09/01/2001 Dirigente medico di I livello della disciplina di Anestesia e Rianimazione presso l'Ospedale di Desio ad oggi

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli di studio	1993 Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università degli studi di Milano con votazione 110 e lode 2000 Specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia del dolore con votazione 70/70 presso Università degli studi di Milano
------------------	---

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE - TEDESCO

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

ECCELLENTE - ECCELLENTE

BUONO - BUONO

ECCELLENTE - BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

BUONA PADRONANZA DEGLI STRUMENTI INFORMATICI (WORD, POWER POINT)

ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a CINZIA LEONETTI dichiara che le informazioni indicate nel presente curriculum vitae ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono veritiere, e di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base alla normativa privacy (D.Lgs. n. 196/2003) come integrata dal D.Lgs 101/2018, nonché nel rispetto del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR 2016/679).

Luogo, data _____ VIMERCATE 28/10/2025 _____

firmato LEONETTI CINZIA