

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



Fotografia (Facoltativo)

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALESSANDRA PELIZZONI**
Indirizzo **AMBULATORIO PEDIATRICO APE**
Telefono **0376-1850461**
Cellulare **340-4197766**
Fax **numero pubblico**
E-mail **alessandra.pelizzoni@apemn.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data e Luogo di nascita **17/12/1965 MANTOVA**

Iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici
Chirurghi e Odontoiatri di **Ordine dei Medici di Mantova dal 09.12.1992 al n. 2354**

Esame di Stato per l'abilitazione
all'esercizio della professione di
medico chirurgo conseguita presso **Università di Studi di medicina e Chirurgia di Parma in data 7. 11.1992**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) dal **15/03/2005** ad oggi
- Qualifica **Pediatra di Famiglia (PDF) libero professionista convenzionato con il S.S.N.**
- Tipo di azienda o settore **Agenzia Tutela Salute della Val Padana, via dei Toscani 1, 46100 Mantova (MN)**

- Date (da – a) dal **01.07.98 /** al **30.05.2001**
- Qualifica **Dirigente Medico Pediatra 1° livello**
- Tipo di azienda o settore **presso Divisione di Pediatria Ospedale Montecchi di Suzzara**

- Date (da – a) dal **01 /06/2001** al **28 /02 / 2005**
- Qualifica **Dirigente Medico Pediatra 1° livello**
- Tipo di azienda o settore **Unità Operativa di Pediatria Ospedale Carlo Poma di Mantova**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 1992 al 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Medicina e Chirurgia di Parma Scuola di Specializzazione in Pediatria
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Medico Chirurgo Specialista in Pediatria conseguita in data 07 /11/ 96 con votazione Massimo dei voti e lode
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Diploma di Laurea Specialistica

- Date (da – a) Dal 1999 al 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Medicina e Chirurgia di Padova Scuola di Specializzazione in Pediatria
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Super-specializzazione in Nefrologia Pediatrica conseguita in dicembre 2001 con lode
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Diploma di Laurea Super- Specialistica Nefrologia Pediatrica

- Date (da – a) dal 2008 al 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Siena Facoltà di Medicina e Chirurgia
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Master di II livello ad alta specializzazione Medicina Integrata indirizzo omeopatia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Medico esperto in Medicina Integrata (omeopatia) conseguita in giugno 2010 con esito ottimo

- Date (da – a) dal 2010 al 2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Siena Facoltà di Medicina e Chirurgia
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Master di II livello ad alta specializzazione Medicina Integrata indirizzo fitoterapia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Medico esperto in Medicina Integrata (fitoterapia) conseguita in giugno 2012 con esito ottimo

- Date (da – a) dal 2012 al 2016
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto ANEB – Associazione nazionale ecobiopsicologia
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Scuola di specializzazione in psicoterapia a indirizzo psicosomatico psicoanalitico
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Psicoterapeuta conseguita in data 01 / 10 / 2016

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

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

Corso di Perfezionamento in Neonatologia c/o Univerista degli studi di medicina e chirurgia di Parma della durata di 8 mesi nell'anno 1997.

Dal 2004 al 2008 Corso di Omotossicologia con conseguimento nel dicembre 2004 di Diploma di Dottore esperto in omotossicologia e medicina biologica.

MADRELINGUA**ITALIANO****ALTRA LINGUA****INGLESE**

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

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE**ORGANIZZATIVE**

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

Iscrizione dal dicembre 2006 all'albo degli animatori di formazione della Regione Lombardia.

Membro della Società Italiana di Pediatria (SIP) e Consigliere SIP Lombardia da novembre 2009 al novembre 2012.

Vice-segretario FIMP di Mantova dal 2006 al 2016.

Dal 14/02/2017 membro del Comitato Scientifico dell'ASST di Mantova.

ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO**PARTECIPAZIONE/ISCRIZIONE A
SOCIETÀ SCIENTIFICHE**

SOCIETÀ ITALIANA DI PEDIATRIA DAL 1996 AD OGGI.

Partecipazioni a Convegni di interesse scientifico nazionale come Relatore.

Partecipazione a programmi di ricerca nell'ambito della Nefrologia pediatrica e Pediatria riportando pubblicazioni edite a stampa.

CAPACITÀ E COMPETENZE**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

NAVIGAZIONE INTERNET E COMPETENZE INFORMATICHE DI BASE ACQUISITE DA AUTODIDATTA

CAPACITÀ E COMPETENZE**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno, ecc.

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

ULTERIORI INFORMAZIONI

Analisi personale dal 2007 al 2013.

ASSICURAZIONI

Indicare con una X la risposta scelta

In ottemperanza al Decreto Legge n.138 del 13/08/2011 dell'art.3, comma 5, lettera e) "Disposizione per la stabilizzazione finanziaria" convertito in Legge n.148 del 14/09/2011 dichiaro:

di aver stipulato "idonea assicurazione DRC per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale."

di non aver stipulato "idonea assicurazione DRC per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale."

PATENTE O PATENTI SPECIALI

Patente B

PRIVACY E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000; inoltre, il sottoscritto, autorizza al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Luogo e data

Firma

Mantova 27.09.17

Alessandra Pelizzoni