

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome	Elisabetta Tresoldi
Anno di nascita	1971
E-mail istituzionale	elisabetta.tresoldi@asst-lariana.it
Numero tel ufficio	031755203
Incarico attuale	Incarico professionale di base

**TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (specializzazione)	ematologia
Esperienze professionali, incarichi ricoperti	2003-2009 c/o l'unità di oncologia dell'ospedale Sacra famiglia di Erba (CO)
Capacità linguistiche	inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	base



Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

19/10/2022

ELISABETTA TRESOLDI