

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BONARDI MARA**

Telefono **0382 503231**

E-mail **M.BONARDI@SMATTEO.PV.IT**

Incarico **DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO**

Struttura di assegnazione **SC Radiologia Diagnostica per Immagini 2- Neuroradiologia**

Azienda **FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) - Dal 20-05-13 Dirigente Medico di I livello- *FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO*
- Dal 22-12-11 al 03-03-13 Dirigente Medico con Incarico di supplenza a tempo determinato presso l'UOC Radiodiagnostica- *FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Data** 12-07-2011
Università degli Studi di Pavia
Specializzazione in Radiodiagnostica
50/50 e lode
- **Data** Seconda sessione 2006
Università degli Studi di Pavia
Abitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
- **Data** 24-07-2006
Università degli Studi di Pavia
Laurea in Medicina e Chirurgia
110/110 e lode
- **Data** Luglio 2000
Liceo Scientifico "Leonardo da Vinci"- Crema (CR)
Diploma Maturità Scientifica
100/100 e lode

MADRELINGUA	ITALIANO
ALTRE LINGUE	INGLESE
<ul style="list-style-type: none"> • Capacità di lettura • Capacità di scrittura • Capacità di espressione orale 	<p>OTTIMA</p> <p>OTTIMA</p> <p>OTTIMA</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE</p> <p>TECNICHE</p> <p><i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>Buona capacità uso dei principali software in ambiente Windows e di apparecchiature radiologiche e PACS</p>
ULTERIORI INFORMAZIONI	<ul style="list-style-type: none"> - Partecipazione a corsi e congressi nazionali ed internazionali in qualità di discente e docente - Autore di diverse pubblicazioni scientifiche

Il/La sottoscritto/a BONARDI MARA, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Il/La sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum vitae esclusivamente per le finalità di pubblicazione e trasparenza previste dalla normativa vigente.

PAVIA 02-09-25

Maria Bonardi

f.to _____
(NOME COGNOME)