

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

<b>Nome</b>	Mocchetti Anna
<b>Data di nascita</b>	
<b>Qualifica</b>	Dirigente medico
<b>Amministrazione</b>	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI VARESE
<b>Incarico attuale</b>	Staff Anestesia e Rianimazione B
<b>Numero telefonico dell'ufficio</b>	0332393181
<b>Fax dell'ufficio</b>	0332393256
<b>E-mail istituzionale</b>	

### TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

<b>Titolo di studio</b>	Laurea in Medicina e Chirurgia									
<b>Altri titoli di studio e professionali</b>	Diploma di specializzazione in Anestesia e Rianimazione									
<b>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</b>	Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione presso Azienda Ospedaliera Ospedale di Circolo fondazione Macchi Varese, presidio di Cittiglio OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI VARESE									
<b>Capacità linguistiche</b>	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Fluente</td><td>Fluente</td></tr><tr><td>Francese</td><td>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Fluente	Francese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto								
Inglese	Fluente	Fluente								
Francese	Scolastico	Scolastico								
<b>Capacità nell'uso delle tecnologie</b>										
<b>Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)</b>	Partecipazione a congressi e corsi di interesse anestesilogico rianimatorio Certificato Esecutore BLSD, ALS, PTC modulo base e avanzato, PBLIS, ATLS									