

**CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>[COGNOME, Nome]</b> ILARDI MARCELLA
Anno di nascita	02/09/1968
Qualifica	Medico Chirurgo
Amministrazione	Policlinico San Matteo
Incarico attuale	Terapista del Dolore
Numero telefonico dell'ufficio (se solo privato, omettere)	0382/502627
E-mail istituzionale (se solo privato, omettere)	m.ilardi@smatteo.pv.it
Indirizzo Pec (se solo privato, omettere)	

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

Titolo di studio (anno di conseguimento; nome e tipo di istituto di istruzione o formazione)	Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Universita' di Pavia nel 1993
Altri titoli di studio e professionali	Specialita' in Anestesia e Rianimazione e Medicina Cinese e Agopuntura
Esperienze professionali (incarichi ricoperti; data; tipo di azienda o settore; principali mansioni o responsabilità)	Anestesista presso Policlinico San Matteo dal 1996 al 2016 Terapista del Dolore dal 2016
Capacità linguistiche	Inglese, Francese, Tedesco, Svedese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Capacita' discrete per le esigenze di servizio
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il compilante ritiene di dover pubblicare)	

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, pubblicata al seguente link: <https://privacy.unipv.it>.

Il sottoscritto è consapevole che il presente documento potrebbe essere oggetto di pubblicazione per finalità

di trasparenza sul sito web dell'Università degli Studi di Pavia.

Luogo e data...~~Pavia, 11/11/2024~~