

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CAROZZI CARLA

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

carla.carozzi@istituto-besta.it

Nazionalità

Italiana

Luogo e data di nascita

FIRENZE - 02/12/1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Da Giugno 2017– ad oggi

Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta – Via Celoria, 11 - Milano

Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico
Dirigente Medico di I livello presso U.O. Anestesia e Rianimazione
Responsabile U.O.S. Rianimazione
Responsabile Qualità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Gennaio 2015 – ad oggi

Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta – Via Celoria, 11 - Milano

Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico
Dirigente Medico
Dirigente Medico di I livello presso U.O. Anestesia e Rianimazione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Luglio 2014 – Gennaio 2015

Istituto Ortopedi co Ortopedico Galeazzi - Via Riccardo Galeazzi , 4 - Milano

Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico
Dirigente Medico
Dirigente Medico di I livello presso U.O. Anestesia e Rianimazione

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Luglio 2006 – Luglio 2014

Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta – Via Celoria, 11 - Milano

Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico
Dirigente Medico
Dirigente Medico di I livello presso U.O. Anestesia e Rianimazione

- Date (da – a)

Aprile 2002 – Luglio 2006

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
- Ospedale di Legnano**
 Dirigente Medico
 Dirigente Medico di I livello presso U.O. Anestesia e Rianimazione
- Aprile 1996 – Aprile 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da – a)
- Ospedale di Monza**
 Dirigente Medico
 Dirigente Medico di I livello presso U.O. Terapia Intensiva (terapia intensiva generale e neuro rianimazione)
- Aprile 1995 – Aprile 1996
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Ospedale di Legnano
- Aiuto Corresponsabile
-
- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Luglio 1989 – Aprile 1995
- Ospedale di Legnano
- Assistente Medico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 1992
 Università degli Studi di Milano
- Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
 Tesi sperimentale “Pacing Diaframmatico: indicazioni e limiti”
 votazione: 70/70
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 1988
 Università degli Studi di Milano
- Laurea in Medicina e Chirurgia
 Tesi sperimentale “Analisi spettrale della variabilità della frequenza cardiaca per lo studio dell’interazione simpato-vagale nelle bronco pneumopatie croniche ostruttive”
 votazione: 110/110 e Lode
- Date (da – a)
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Qualifica conseguita
- 1979
- Diploma di Maturità Classica

Milano 20 Aprile 2020

NOME E COGNOME (FIRMA)

Carla Carozzi

Carla Carozzi (firma elettronica)

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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03."

Milano 9 Febbraio 2020

NOME E COGNOME (FIRMA)

Carla Carozzi