

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome	Michela Oliva
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	<b>Michela.oliva@asst-mantova.it</b>
Nazionalità	ITALIANA

<b>Data di nascita</b>	16/12/1976
------------------------	------------

ESPERIENZA LAVORATIVA	
<i>INCARICO ATTUALE</i>	<i>Diretto FF Servizio di Radiodiagnostica Ospedale C.Poma Mantova</i>

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
	<i>Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università degli studi di Sassari nell'Aprile 2002</i>
	<i>Specializzazione in Radiodiagnostica c/o Istituto scienza Radiologica C. Bompiani Università degli studi di SS nell'anno Accademico 2005/2006</i>

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b> <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali</i>	<i>Durante i quattro anni di Specializzazione ha frequentato attivamente le seguenti sezioni di lavoro: Senologia ( diagnostica e interventistica) Angiografia ( diagnostica e interventistica) Ecografia Radiologia convenzionale TC Negli anni si è sempre dedicata alla diagnostica delle patologie addominali con particolare riguardo alla TC. Ha inoltre preso parte alla stesura del PDTA Aziendale dei tumori del colon retto. Partecipa agli incontri multidisciplinari della Chirurgia Generale.</i>
---	--

<b>PRIMA LINGUA</b>	<b>ITALIANO</b>
<b>ALTRE LINGUE: INGLESE E FRANCESE</b>	

Capacità di lettura	scolastico
Capacità di scrittura	scolastico
Capacità di espressione orale	scolastico

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc</i>	BUONA CAPACITÀ RELAZIONALI E DI COMUNICAZIONE CON I COLLEGHI MEDICI E CON IL PERSONALE PARAMEDICO, AMMINISTRATIVO E CON I PAZIENTI
--	--

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	Nel 2018 ha partecipato a un corso di comunicazione organizzato dall'Azienda per la quale attualmente lavora. Negli ultimi 5 aa ha svolto attività di tutor all'interno del reparto per i medici in formazione
--	---

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b> <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Buon utilizzo del computer e dei più comuni sistemi informativi
---	---

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b> <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	Ha studiato pianoforte per 5 aa c/o l' Istituto Musicale G. Verdi ,Alghero
---	--

<b>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE</b> <i>Competenze non precedentemente indicate</i>	
--	--

<b>PATENTE O PATENTI</b>	Patente B
--------------------------	-----------

<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	
-------------------------------	--

<b>ALLEGATI</b>	
-----------------	--

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 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.

CITTA' \_\_\_\_\_ MANTOVA \_\_\_\_\_  
 DATA \_\_\_\_\_ 03/11/2023 \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME

DOTT.SSA MICHELA OLIVA