

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ELISA NOVELLO**
Indirizzo _____
Telefono _____
Cellulare _____
E-mail _____
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita _____

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - **Marzo 2021- Gennaio 2019 - Internato di tesi sperimentale del Corso di laurea magistrale in Biologia sperimentale ed applicata**
Dipartimento di Medicina Diagnostica – Laboratorio Analisi Chimico Cliniche. Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia
 - **Settembre 2021 – Marzo 2021 Frequentante volontario**
Dipartimento di Medicina Diagnostica – Laboratorio Analisi Chimico Cliniche. Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

- Principali mansioni e responsabilità
 - **Biologo in formazione**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
 - **2019-2020 Laurea Magistrale in Biologia Sperimentale ed Applicata**
Dipartimento di Biologia e Biotecnologie “L. Spallanzani”
Università degli Studi di Pavia (110/110 lode)
 - **2017-2018 Laurea Triennale in Scienze Biologiche**
Dipartimento di Biologia e Biotecnologie “L. Spallanzani”
Università degli Studi di Pavia (104/110)
 - **2010-2015 Diploma di Maturità Scientifica**
Liceo Scientifico Statale “G. Galilei”, Voghera

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Ottimizzazione di metodi cromatografici [cromatografia liquida ad elevata prestazione (HPLC) e gas-cromatografia (GC) con sistemi di rivelazione: UV, fluorimetro, elettrochimico e spettrometro di massa], per l'identificazione, nei liquidi biologici, di marcatori di alterazioni metaboliche nell'ambito di patologie di tipo neurologico, cardiovascolare e renale

Partecipazione a progetti di ricerca relativi a disturbi congeniti del metabolismo (APRT deficiency, Sindrome di Cockayne)

Utilizzo di tecniche cromatografiche (HPLC-UV) per la determinazione di farmaci antibiotici e antifungini

Utilizzo di tecniche analitiche per lo studio delle alterazioni dei parametri biochimici nei liquidi biologici (immunochimica, elettroforesi, chemiluminescenza, turbidimetria e nefelometria)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

2021-2020 Attività di tutorato in Elementi di Anatomia Umana

Dipartimento di Biologia e Biotecnologie "L. Spallanzani"

Università degli Studi di Pavia

2021-2020 Partecipazione all'attività formativa interna (Journal Club) come relatore

Dipartimento di Medicina Diagnostica – Laboratorio Analisi Chimico Cliniche.

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Francese-Inglese

Buona

Buona

Sufficiente

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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.

Buone capacità comunicativo-relazionali

Propensione al lavoro di gruppo, come efficace strumento di lavoro

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

Capacità di applicazione e lavoro nella stesura di protocolli di ricerca

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Discrete competenze in tecniche cromatografiche

Capacità di sviluppo di metodi analitici (caratterizzazione di molecole a basso peso molecolare)

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Passione per la musica, la fotografia e i viaggi

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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.

CITTA' _____ Pavia _____

DATA _____ 30/08/2021 _____

NOME E COGNOME (FIRMA)

Galileo Morello

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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".