

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[COGNOME, Nome]

LEGNAZZI PATRIZIA

Telefono

[INDICARE TELEFONO AZIENDALE]

0382 502942

E-mail

[INDICARE E-MAIL AZIENDALE]

P.LEGNAZZI SMATTEO.PV.IT

Nazionalità

Data di nascita

[GIORNO, mese, anno]

Incarico

[DIRETTORE/RESPONSABILE/DIRIGENTE dirigente]

Struttura di assegnazione

SC/SSD/SS...**Farmacia**.....

Azienda

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Farmaci File F presso Malattie infettive , farmaci HIV, epatite, importazione farmaci estero, Radiofarmaci (dal 2007 al 2015), presso la S.C. di Medicina Nucleare, Preparazioni antiblastiche per singolo paziente, Dosaggio farmaci ad alto rischio, Galenica clinica.

Dal 2010 è titolare di insegnamento di Radiofarmaci per TSRM presso l'università degli studi di Pavia.

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Corso di Alta formazione in radiofarmaci Università di Padova

Laurea in farmacia 1985

Università degli Studi di Pavia

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

Chimica, Radiofarmaci , insegnamento, approfondimento farmaci e terapie di malattie infettive

Italiano lingua madre;

[Indicare la lingua]

francese ottimo, inglese buono

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Buone capacità di coordinamento e amministrazione di persone, di coinvolgere in progetti sia a breve che a lungo termine. Ottima la capacità organizzativa

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Ottime capacità nell'utilizzo delle tecnologie disponibili sia nell'utilizzo di word, excel, sia sulle specifiche apparecchiature di radiofarmacia come calibratore di dose, cappe a flusso laminare, isolatore asettico per riempimento siringhe e flaconi, celle schermate, ecc

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Ottima la capacità manuale di preparazione radiofarmaceutica

Patente B

ALTRO (PARTECIPAZIONE A CONVEGNI, SEMINARI, PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE IL DIRIGENTE RITIENE DI DOVER PUBBLICARE)

Ha partecipato a diversi convegni sia in qualità di partecipante che di relatore.

Ha partecipato alla stesura di numerose pubblicazioni

Il/La sottoscritto/a Patrizia Legnazzi, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Il/la sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum vitae esclusivamente per le finalità di pubblicazione e trasparenza previste dalla normativa vigente.

[LUOGO, DATA]

Pavia 04/09/2025

Patrizia Legnazzi

f.to _____
(NOME COGNOME)