

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

CARBONI VALERIA

Telefono

+39 0382 503477

E-mail

V.CARBONI@SMATTEO.PV.IT

Incarico

DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO

Struttura di assegnazione

SC AR3 – Anestesia e Terapia Intensiva Postchirurgica

Azienda

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Dirigente Medico Anestesista presso la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo dal 1° dicembre 2008, con rapporto continuativo e di esclusività da oltre 15 anni, attualmente assegnata al Blocco Operatorio di Chirurgia Pediatrica e D.E.A.
- Specialista in formazione presso il Servizio di Rianimazione I della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia (2004-2008)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Diploma di specializzazione con lode in Anestesia e Rianimazione (Università degli Studi di Pavia, 2008)
- Abilitazione all'esercizio della professione di Medico – Chirurgo (Università degli Studi di Pavia, 2004)
- Laurea con lode in Medicina e Chirurgia (Università' degli Studi di Pavia, 2004)
- Alunna del Collegio "Santa Caterina da Siena" di Pavia (1998-2004)
- Alunna della Scuola Universitaria Superiore (S.U.S.), istituita nell'ambito dell'I.U.S.S. (1998-2001)
- Diploma di maturita' scientifica (1998)

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONA
• Capacità di scrittura	BUONA
• Capacità di espressione orale	BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	ESPERIENZA NELLE DIVERSE TECNICHE DI ANESTESIA GENERALE E LOCO-REGIONALE NEUROASSIALE E PERIFERICA. UTILIZZO DELLE MODERNE TECNOLOGIE PER IL TRATTAMENTO DEL DOLORE ACUTO E CRONICO. BUONA CONOSCENZA DEI COMUNI PROGRAMMI INFORMATICI.
---	---

CERTIFICAZIONE ACLS E PALS (AHA) E NLS (IRC) ESECUTORE

PATENTE O PATENTI	Tipo B
--------------------------	--------

ULTERIORI INFORMAZIONI	Partecipazione costante a corsi e congressi di anestesia, terapia antalgica e terapia intensiva. Autore e co-autore di abstract presentati a convegni nazionali ed internazionali.
-------------------------------	--

Il/La sottoscritto/a _____ Valeria Carboni _____, 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.

PAVIA, 10 SETTEMBRE 2025

f.to _____
VALERIA CARBONI