

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Clarissa Valle
Indirizzo	SC Radiologia – Diagnostica per Immagini 1 Piazza OMS 1, 24127, Bergamo
Telefono	0352674351
Fax	/
E-mail	cvalle@asst-pg23.it
Nazionalità	Italiana

Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date	Dal 11/11/2019, tuttora
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST Papa Giovanni XXIII, Piazza OMS 1, 24127, Bergamo
• Tipo di azienda o settore	Azienda sociosanitaria territoriale
• Tipo di impiego	Dirigenza medica
• Principali mansioni e responsabilità	<b>Dirigente medico</b>

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date	Dal 02/11/2015 al 04/11/2019
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Milano-Bicocca
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica
• Qualifica conseguita	<b>Specialista in Radiodiagnostica</b>
• Date	Dal 01/10/2007 al 15/10/2014
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Genova
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	<b>Dottore in Medicina e Chirurgia</b>

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b>
--

<b>PRIMA LINGUA</b>	
---------------------	--

	ITALIANO
--	----------

<b>ALTRE LINGUE</b>	
---------------------	--

	INGLESE	FRANCESE	SPAGNOLO
• Capacità di lettura	ECCELLENTE	/	/
• Capacità di scrittura	ECCELLENTE	/	/
• Capacità di espressione orale	ECCELLENTE	/	/

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

	A, B
--	------

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

	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs. 196/03
--	---

BERGAMO, 11/01/2024

NOME E COGNOME

*f.to Dr.ssa Clarissa Valle*