

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BEATRICE GRENCI**  
Indirizzo **Corso Cairoli 54 Pavia**  
Telefono **3335200932**  
Fax  
E-mail **b.grenci@smatteo.pv.it**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **30/06/1975**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dal marzo 2006 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Piazzale Golgi Pavia*
- Tipo di azienda o settore *Fondazione Policlinico San Matteo di Pavia*
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità *Dirigente medico primo livello presso il reparto di terapia intensiva neonatale, patologia neonatale e neonatologia*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Maturità classica.  
Università degli studi di Pavia*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita *Nel 2000 laurea in medicina e chirurgia con lode  
Nel 2005 specializzazione in pediatria con lode  
Nel 2007 conseguito master di secondo livello in Terapia intensiva neonatale*
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

**PRIMA LINGUA** **Italiano**

## ALTRE LINGUE

### Inglese, francese

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

BUONA, BUONA  
SCOLASTICA, SCOLASTICA  
SCOLASTICA, SCOLASTICA

## 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.*

DA SEMPRE PARTE DI UNA EQUIPE A VOLTE ANCHE MULTIDISCIPLINARE, OTTIMA CAPACITÀ RELAZIONE E CAPACITÀ DI LAVORARE IN TEAM.

## 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.*

Referente Budget e Flussi Informativi per il reparto di appartenenza

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Utilizzo del PC per quanto inerente le attività assistenziali e gestionali, competenza nell'utilizzo della strumentazione necessaria all'assistenza del neonato in TIN e sala parto

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

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".

CITTA' \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_