

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>GOFFI FRANCESCA</b>
Indirizzo	Via Bonsignori, n° 199. 25080 Prevalle (BS)
Telefono	030/6801383 cellulare: 3384518619
Fax	
E-mail	francy.goffi@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	04/05/1969

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **01/01/2000-31/12/2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Centro Analisi Fleming SPA  
Via Cipani n° 18/a Brescia
- Tipo di azienda o settore  
Laboratorio privato convenzionato
- Tipo di impiego  
Incarico di collaborazione professionale
- Principali mansioni e responsabilità
  - Esecuzione prelievi del sangue
  - Diagnostica molecolare in ambito genetico (fibrosi cistica, emocromatosi, fattore V di Leiden), virologico (HBV: analisi qualitativa e quantitativa; HCV: analisi qualitativa e quantitativa e genotipizzazione; HIV: analisi qualitativa e quantitativa e resistenza ai farmaci retrovirali; HPV: analisi qualitativa e tipizzazione), tipizzazione HLA (HLA-B27, HLA DR).
  
- Date (da – a) **01/01/2001-03/08/2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Associazione Volontari Italiani Sangue (AVIS) Provinciale di Brescia  
Via Balestrieri n° 7, Brescia
- Tipo di azienda o settore  
Associazione di volontariato con finalità socio-sanitaria
- Tipo di impiego  
Incarico di collaborazione professionale
- Principali mansioni e responsabilità
  - Responsabile sala prelievi
  - Selezione donatori di sangue intero
  
- Date (da – a) **06/08/2001-21/05/2002**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia  
Piazzale Spedali Civili, n°1 - 25123 Brescia
- Tipo di azienda o settore  
Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT)
- Tipo di impiego  
Dirigente medico a tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità
  - Selezione donatori di sangue intero ed emocomponenti
  - Assegnazione unità di sangue ed emocomponenti
  
- Date (da – a) **01/07/2002-31/10/2002**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Associazione Volontari Italiani Sangue (AVIS) Provinciale di Brescia  
Via Balestrieri n° 7, Brescia
- Tipo di azienda o settore  
Associazione di volontariato con finalità socio-sanitaria
- Tipo di impiego  
Incarico di collaborazione professionale

- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Responsabile sala prelievi
- Selezione donatori di sangue intero

**01/11/2002-28/12/2006**

Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia  
 Piazzale Spedali Civili, n°1 - 25123 Brescia  
 Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT)  
 Dirigente medico a tempo determinato

- Selezione donatori di sangue intero ed emocomponenti
- Assegnazione unità di sangue ed emocomponenti

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Dal 29/12/2006 ad oggi**

Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia  
 Piazzale Spedali Civili, n°1 - 25123 Brescia  
 Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT)  
 Dirigente medico a tempo indeterminato

- Selezione donatori di sangue intero ed emocomponenti
- Selezione donatrici di cellule staminali ematopoietiche da sangue del cordone ombelicale
- Assegnazione unità di sangue ed emocomponenti

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**1988**

Istituto Ven. A. Luzzago Brescia

Diploma di maturità scientifica

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**1995**

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Brescia

Laurea in Medicina e Chirurgia (110/110 e lode)

Titolo della tesi: Ruolo della Proteina Precursore della Amiloide nella patogenesi della malattia di Alzheimer: studi sui meccanismi che ne regolano l'espressione a livello trascrizionale.

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita

**1999**

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Brescia

Specializzazione in Biochimica e Chimica Clinica - indirizzo diagnostico (50/50 e lode)

Titolo della tesi: Proteine trascrizionali NF-kB/Rel: loro coinvolgimento nei processi di

degenerazione e di sopravvivenza neuronale.

- 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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE Buone

### **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.*

CAPACITÀ E COMPETENZE Sufficienti

### **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 E COMPETENZE Buone

### **TECNICHE**

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

CAPACITÀ E COMPETENZE Nessuna

### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI Patente B

**ULTERIORI INFORMAZIONI** Iscritta alla Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia (SIMTI)

## **ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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.

\_\_\_\_\_ Goffi Francesca \_\_\_\_\_

