

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ANNA CANCARINI
Indirizzo	Piazzale Spedali Civili 1- ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA - OCULISTICA
Telefono	030/3995308/311/310 3274509358
E-mail	acancarini@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	22/04/1982

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *01/01/2007-17/10/2007*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Università degli Studi di Brescia*
- Tipo di azienda o settore *Facoltà di Medicina - MED/30 Malattie dell'Apparato Visivo*
- Tipo di impiego *Studente frequentatore*

- Date (da – a) *17/10/2007-30/03/2008*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Spedali Civili di Brescia e Università di Brescia*
- Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
- Tipo di impiego *Medico frequentatore*

- Date (da – a) *30/03/2008-28/03/2012*
- Nome e indirizzo del datore di *Università degli Studi di Brescia*

- lavoro
- Tipo di azienda o settore *Facoltà di Medicina - MED/30 Malattie dell'Apparato Visivo*
 - Tipo di impiego *Medico specializzando*
 - Date (da – a) *01/06/2013-31/10/2016*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Spedali Civili di Brescia e Università di Brescia*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
 - Tipo di impiego *Assegnista di ricerca*
 - Date (da – a) *02/04/2012-31/01/2013 e 06/05/2013-31/01/2014*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.O. Spedali Civili di Brescia Presidio di Gardone V.T.*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
 - Tipo di impiego *Specialista ambulatoriale oculista*
 - Date (da – a) *08/05/2012-31/01/2013 e 15/09/2013-31/01/2014*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.O. Spedali Civili di Brescia Presidio di Brescia*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
 - Tipo di impiego *Specialista ambulatoriale oculista*
 - Date (da – a) *01/02/2012-30/11/2014*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Clinica San Rocco Ome*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. Oculistica*
 - Tipo di impiego *Specialista ambulatoriale oculista*
 - Date (da – a) *01/01/2015- 16/01/2020*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.O. Spedali Civili di Brescia Presidio di Brescia*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
 - Tipo di impiego *Specialista ambulatoriale oculista*
 - Date (da – a) *1/12/2014- 16/03/2018*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.O. Spedali Civili di Brescia Presidio di Montichiari*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
 - Tipo di impiego *Specialista ambulatoriale oculista (esecuzione di indagini diagnostiche OCT, FAG, FAG +ICGA)*
 - Date (da – a) *16/03/2018-16/03/2020*
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST Spedali Civili di Brescia Presidio di Brescia*
 - Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
 - Tipo di impiego *Specialista ambulatoriale oculista (Progetto "Tele-oftalmologia nella retinopatia diabetica e ipertensiva")*

- Date (da – a) 15/06/2018-16/03/2020
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Spedali Civili di Brescia Presidio di Brescia
- Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
- Tipo di impiego Specialista Ambulatoriale Oculista (*Progetto "Riduzione dei tempi d'attesa per attività oftalmologiche cliniche e diagnostiche di 2° livello correlate a patologie del segmento anteriore e posteriore e chirurgia oftalmica"*), per un numero di 15 ore lavorative/settimanali

- Date (da – a) 17/04/2020-oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Spedali Civili di Brescia Presidio di Brescia
- Tipo di azienda o settore *U.O. e Sezione di Oftalmologia*
- Tipo di impiego Dirigente medico I livello

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1996-2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo Scientifico "A. Calini" di Brescia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Discipline scientifico
- Qualifica conseguita Diploma di maturità scientifico
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 100/100

- Date (da – a) 2001 – 17/10/2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medico/Scientifiche
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Votazione riportata 110/110 e lode

- Date (da – a) Sessione autunnale 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia – Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Abilitazione alla professione di Medico Chirurgo

- Date (da – a) 30/03/2008-28/03/2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia – Scuola di Specializzazione in Oftalmologia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scienze mediche di base e oftalmologiche
- Qualifica conseguita Specialista in Oftalmologia
- Votazione riportata 50/50 e lode

- Date (da – a) 01/11/2015-04/12/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia – Dottorato di ricerca in scienze biomediche e medicina traslazionale
- Qualifica conseguita Dottore di Ricerca

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	Buona
• Capacità di scrittura	Buona
• Capacità di espressione orale	Buona

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 e Delibera del Garante 24/07/2008 Nr.52 .

Brescia, 20/03/2020

Anna Cancarini