

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIUSEPPINA RAMPELLO**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **17-09-1960**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) ***DAL 12/01/2015***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Fondazione Sacra Famiglia P.zza Moneta 1 Cesano Boscone (MI)***
• Tipo di azienda o settore ***Hospice***
• Tipo di impiego ***Assunzione in ruolo a tempo indeterminato.***
• Principali mansioni e responsabilità ***Medico Palliativista***

- Date (da – a) ***DAL 01/06/2014***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Itaca società cooperativa sociale - Morengo (BG).***
• Tipo di azienda o settore ***Assistenza Sociosanitaria***
• Tipo di impiego ***Libero Professionale.***
• Principali mansioni e responsabilità ***Medico Palliativista***

- Date (da – a) ***DAL 01/09/2013***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Fondazione San Giuliano - Ciserano (BG).***
• Tipo di azienda o settore ***Assistenza Sociosanitaria***
• Tipo di impiego ***Libero Professionale.***
• Principali mansioni e responsabilità ***Medico Palliativista***

- Date (da – a) ***DAL 01/10/2012 al 31/12/2014***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Policlinico San Marco di Zingonia - Osio Sotto (BG).***
• Tipo di azienda o settore ***Reparto di Onco-Ematologia.***
• Tipo di impiego ***Libero Professionale nel Reparto di Onco-Ematologia.***
• 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

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)

- 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)

- 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)

- 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)

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

Dal 18/02/1991 al 30/09/2012

Azienda "Istituti Ospitalieri" di Cremona

Radioterapia Oncologica della Divisione di Radioterapia con annesso Servizio di Medicina Nucleare.

Dirigente Medico di Primo Livello

1991

Università di Brescia.

Radioterapia Oncologica.

Diploma di Specialista in Radioterapia Oncologica.

01/03/1988 al 31/12/1990

Istituto del Radio, Spedali Civili di Brescia, diretto dal Prof. L. Magno.

Borsa di Studio finalizzata ad attività formativa e di ricerca nel campo dell'Oncologia Clinica.

Aa. 1986-1987

Università Statale di Milano.

Laurea in Medicina e Chirurgia.

Medico Chirurgo.

1983

Ospedale San Raffaele di Milano.

Servizio di Radiochemioterapia diretto dal Prof. C. Martinenghi.

Studente interno.

1979-1987

Università Statale di Milano.

Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.

- Livello nella classificazione nazionale
(se pertinente)

- 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)

Aa. 1974-1979

Liceo scientifico F. Lussana di Bergamo.

Maturità scientifica.

- 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)

- 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)

- 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)

- 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)

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

Dal 18/02/1991 al 30/09/2012

Azienda "Istituti Ospitalieri" di Cremona

Radioterapia Oncologica della Divisione di Radioterapia con annesso Servizio di Medicina Nucleare.

Dirigente Medico di Primo Livello

1991

Università di Brescia.

Radioterapia Oncologica.

Diploma di Specialista in Radioterapia Oncologica.

01/03/1988 al 31/12/1990

Istituto del Radio, Spedali Civili di Brescia, diretto dal Prof. L. Magno.

Borsa di Studio finalizzata ad attività formativa e di ricerca nel campo dell'Oncologia Clinica.

Aa. 1986-1987

Università Statale di Milano.

Laurea in Medicina e Chirurgia.

Medico Chirurgo.

1983

Ospedale San Raffaele di Milano.

Servizio di Radiochemioterapia diretto dal Prof. C. Martinenghi.

Studente interno.

1979-1987

Università Statale di Milano.

Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIUSEPPINA RAMPELLO**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **17-09-1960**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) ***DAL 12/01/2015***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Fondazione Sacra Famiglia P.zza Moneta 1 Cesano Boscone (MI)***
• Tipo di azienda o settore ***Hospice***
• Tipo di impiego ***Assunzione in ruolo a tempo indeterminato.***
• Principali mansioni e responsabilità ***Medico Palliativista***

- Date (da – a) ***DAL 01/06/2014***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Itaca società cooperativa sociale - Morengo (BG).***
• Tipo di azienda o settore ***Assistenza Sociosanitaria***
• Tipo di impiego ***Libero Professionale.***
• Principali mansioni e responsabilità ***Medico Palliativista***

- Date (da – a) ***DAL 01/09/2013***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Fondazione San Giuliano - Ciserano (BG).***
• Tipo di azienda o settore ***Assistenza Sociosanitaria***
• Tipo di impiego ***Libero Professionale.***
• Principali mansioni e responsabilità ***Medico Palliativista***

- Date (da – a) ***DAL 01/10/2012 al 31/12/2014***
• Nome e indirizzo del datore di lavoro ***Policlinico San Marco di Zingonia - Osio Sotto (BG).***
• Tipo di azienda o settore ***Reparto di Onco-Ematologia.***
• Tipo di impiego ***Libero Professionale nel Reparto di Onco-Ematologia.***
• Principali mansioni e responsabilità