

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Tiziana Re
Indirizzo	Via G. Marconi 30
Telefono	<b>0331576211 Cell. 3397950352</b>
Fax	
E-mail	<b>t.re57@libero.it</b>
Telefono lavoro	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	15 novembre 1957

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 13.11.85 Al 30.04.87
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Milano  
Via
- Tipo di azienda o settore Servizio Tossicodipendenze c/o Ospedale "L.Sacco"
- Tipo di impiego Attività libero-professionale (30 ore/settimana)
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 01.05.87 al 31.12.87 e 04.01.88 al 19.06.88
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L. Milano 75/8  
Via Ippocrate -MILANO
- Tipo di azienda o settore U.S.S.L.
- Tipo di impiego Tempo pieno
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 20.06.88 Al 25.05.89
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L.. 71 di Castano Primo  
Via
- Tipo di azienda o settore U.S.S.L.
- Tipo di impiego Tempo Pieno Servizio Tossicodipendenze
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 29.05.89 Al 15.06.97
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L 70 di Legnano  
Via Candiani 2 - Legnano
- Tipo di azienda o settore U.S.S.L.
- Tipo di impiego Tempo Pieno Servizio Tossicodipenze
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico fino al 29.12.94 e dal 30.12.94 Coadiutore Sanitario 10° livello

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 16.06.97 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Legnano poi ASST OVEST MILANESE  
Via Candiani 2 - Legnano
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Tempo Pieno Malattie Infettive
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico I livello Dal 01.04.05 Direttore di struttura semplice per attività D.H.

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 06.03.2020 al 31.12.2020 e dal 10.03.2021 al 29.05.2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST OVEST MILANESE  
Via Papa Giovanni Paolo II - Legnano
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera Legnano
- Tipo di impiego Contratto CO.CO.CO. per emergenza COVID
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico Responsabile reparti COVID a bassa intensità Dal marzo al luglio 2021 responsabile della certificazione di guarigione dei pazienti con pregresso COVID

## **ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 23 agosto 2021 al 30 settembre 2021
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CDC AMBROSIANA  
P.zza Moneta 1  
CESANO BOSCONI
- Tipo di azienda o settore Azienda Privata
- Tipo di impiego Contratto Prestazione occasionale
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico Reparto Medicina

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 29.03.1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 09.11.1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Specializzazione in Malattie Infettive
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Dal 1982 al 1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Clinica di Malattie Infettive dell' Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Studente e medico interno / Attività di reparto e di ricerca con numerose pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali / comunicazioni e poster presentate a convegni e congressi
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## 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)

Dal 1989 al 1997  
U.S.S.L. 70- Legnano (MI)

Attività di prevenzione al disagio giovanile e alle tossicodipendenze rivolte ai giovani, ai genitori, agli insegnanti. Progetti sperimentali di educazione da strada e inserimenti lavorativi finalizzati al reinserimento sociale dei tossicodipendenti / pubblicazione su progetto

## 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)

Dal 1997 ad oggi  
U.O. di Malattie Infettive Azienda Ospedaliera di Legnano

Attività di formazione rivolta a medici e infermieri con l'organizzazione di congressi e incontri.  
Attività di formazione rivolta a infermieri e operatori di supporto Legge 135/90

## 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)

Dal Febbraio 2006 al novembre 2006  
I.R.E.F. SDS / Università Cattolica di Milano e Politecnico di Milano  
Corso di dirigente medico per abilitazione a dirigente di struttura complessa

- 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)

Dal 30 settembre 2014 al 02 ottobre 2014  
Università Cattaneo LIUC di Castellanza  
Corso di Perfezionamento in Management delle Unità Operative di Malattie Infettive di 24 ore

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

#### PRIMA LINGUA

Francese

#### ALTRE LINGUE

- |                                 |        |
|---------------------------------|--------|
| • Capacità di lettura           | Buona  |
| • Capacità di scrittura         | Scarsa |
| • Capacità di espressione orale | Buona  |

## 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.*

## 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.*

Attività di coordinamento nella gestione del D.H. di Malattie Infettive Referente dell'U.O. di Malattie Infettive per la qualità, i DRG per l'Azienda Ospedaliera di Legnano

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

Utilizzo del computer per videoscrittura, diapositive, tabelle Utilizzo Internet

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

Patente di guida tipo B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

Dal 1° Gennaio 2018 collocata a riposo

## ALLEGATI

CERTIFICATO DI LAUREA IN MEDICINA. CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE INFETTIVE. CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI DI MILANO E PROVINCIA.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell' art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e 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 il Codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 GDPR 679/16 del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali

Legnano 01.10.2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_ DOTT.SSA TIZIANA RE

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke, positioned below the printed name.