

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CAROLINA ANNA MOBILIA
Indirizzo [REDACTED] (MS)
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Nazionalità Italiana
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 1 OTTOBRE 2007 SVOLGO ATTIVITA' DI GERIATRA (SPECIALISTA
AMBULATORIALE A 30 H)
ASL1 MASSA E CARRARA ZONA LUNIGIANA DISTRETTO DI AULLA PIAZZA DELLA
VITTORIA,2

ATTIVITA' AMBULATORIALE C/O DISTRETTO DI AULLA, PONTREMOLI, FIVIZZANO E
CASOLA

ATTIVITA' TERRITORIALE, PARTECIPAZIONE UVM, UVA E VISITE DOMICILIARI PER
PRESCRIZIONE PROTESICA E VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE, VISITE C/O RSA E
CENTRI DIURNI AZIENDALI

DAL 1 LUGLIO 2001 AL 30 SETTEMBRE 2007 HO SVOLTO ATTIVITA' COME DIRIGENTE DI
1° LIVELLO A TEMPO INDETERMINATO IN MEDICINA D'URGENZA ED ACCETTAZIONE
PRIMA C/O IL PS DELL'OSPEDALE DI LA SPEZIA E SUCCESSIVAMENTE C/O QUELLO DI
SARZANA (ASL5 SPEZZINO)

DALL'8 SETTEMBRE 2000 AL 30 GIUGNO 2001 HO SVOLTO ATTIVITA' COME DIRIGENTE
MEDICO 1° LIVELLO A TEMPO DETERMINATO C/O REPARTO GERIATRIA ASL 5
SPEZZINO.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

NEL 1999 SPECIALIZZAZIONE IN GERIATRIA E GERONTOLOGIA C/O L'UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI SIENA CON VOTAZIONE 60/60

NEL 1995 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA C/O L'UNIVERSITA' DI SIENA CON
VOTAZIONE 110/110 CON LODE

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

**DAL 2007 MI SONO OCCUPATA DELLE
DEMENZE NELL'ANZIANO SVOLGENDO
ATTIVITÀ NELL'U.V.A.**

**DAL 2008 AL 2010 HO
PARTECIPATO AL TAVOLO DI**

**LAVORO IN GERIATRIA "Assistenza continuativa alla persona non
autosufficiente" DELLA REGIONE TOSCANA DAL 2008-2010**

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE
elementare
elementare
elementare

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

I

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCO BENSA

DATA FIRMA: 15/03/2021 12:35:36

IMPRONTA: 32613037333034656666336333373765613463363433343630663334653163396637383334303038