

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Viola Crescitelli  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 24/09/1990

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Dal 01/02/2025 Dirigente Medico c/o Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, Monza – SS Malattie Metaboliche Rare, SC Pediatria  
Dal 15/11/2021 al 31/01/2025 Dirigente Medico c/o Fondazione MBBM, Monza – SS Malattie Metaboliche Rare, SC Pediatria  
Dal 01/10/21 al 31/10/21 Rapporto Co.Co.Co. c/o Fondazione MBBM, Monza – PS Pediatrico  
Giugno – Settembre 2016 Attività di sostituzione ambulatoriale MMG a Milano  
Assistenza medico sportiva c/o campo sportivo estivo (bambini 6-14 anni)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

9 novembre 2021 **Laurea specialistica in Pediatria**  
(votazione 70/70 con lode)  
Università degli Studi di Milano – Bicocca  
8 ottobre 2015 **Laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia**  
(votazione 107/110)  
Università degli Studi di Milano – Bicocca  
Luglio 2009 Maturità scientifica  
Liceo Scientifico Statale P. Frisi – Monza

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

MADRELINGUA Italiano

|                                        |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALTRE LINGUE                           | Inglese – Livello B2                                                                                                            |
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>RELAZIONALI   | Attitudine al lavoro in équipe<br>Carattere deciso e propositivo                                                                |
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>ORGANIZZATIVE | Precisione e meticolosità sul lavoro quali peculiarità personali                                                                |
| CAPACITÀ E COMPETENZE<br>TECNICHE      | Indipendenza nell'utilizzo del computer, discreta conoscenza del pacchetto Office.                                              |
| PATENTE O PATENTI                      | Tipo B                                                                                                                          |
| ULTERIORI INFORMAZIONI                 | Iscritta all'OMCeO di Monza e Brianza, n. 04036, dal 04/03/2016<br>Certificazione ICH GOOD CLINICAL PRACTICE E6 (R2) 22/09/2023 |

Il/La Sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde a verità.

Dichiaro inoltre che i titoli e gli allegati sono, su richiesta, disponibili in copia fotostatica conforme agli originali. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR così come novellato dal D.Lgs 101/2018– “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

*Viola Crescitelli*