

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|---|-------------------------------------|
| Cognome e Nome | Bigolin Elisabetta |
| Data di nascita (gg/mm/aaaa) | 13/12/1961 |
| Qualifica | Dirigente Medico 1 livello |
| Amministrazione | AZIENDA U.L.S.S. 16 DI PADOVA |
| Incarico attuale | Dipendente a tempo indeterminato |
| In servizio presso l'Unità Operativa/Unità Organizzativa | Cardiologia |
| Numero telefonico dell'ufficio | +39 049 – 9718290 |
| Fax dell'ufficio | +39 049 – 9718286 |
| E-mail istituzionale | elisabetta.bigolin@sanita.padova.it |

ESPERIENZE LAVORATIVE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE

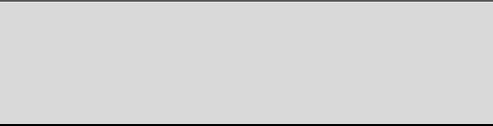
| | |
|--|---|
| Titolo di studio | Laurea in Medicina e Chirurgia |
| Altri titoli di studio e professionali (max 1.000 caratteri) | Specializzazione in Cardiologia |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) (max 1.000 caratteri) | Attività di Guardia Medica festiva e notturna dal 1989 al 2000 e specialista Ambulatoriale supplente nello stesso periodo. Dipendente a tempo determinato C/O Cardiologia O.C . Bassano del Grappa nel 1992. Dall'Ottobre 2000 dipendente a tempo indeterminato c/o Unità Operativa Complessa di Cardiologia dell'Ospedale di Piove di Sacco –S.Antonio |

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

| | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------------|
| Capacità linguistiche | <i>Lingua:</i> | <i>Livello parlato:</i> | <i>Livello scritto:</i> |
| | Inglese x <input type="checkbox"/> | intermedio | intermedio |
| | Tedesco x <input type="checkbox"/> | scolastico | scolastico |
| | Francese <input type="checkbox"/> | | |
| | Spagnolo <input type="checkbox"/> | | |
| | altro | | |
| Capacità nell'uso delle tecnologie (max 1.000 caratteri) | Ecocardiocolodoppler e Doppler vascolare Cicloergometria | | |
| Capacità e competenze organizzative (max 1.000 caratteri) | Attività ambulatoriale e di reparto in terapia intensiva e degenze ordinarie Referente per la Medicina Sportiva dell' Ospedale di Piove di Sacco | | |

ALTRO

| | |
|--|---|
| Partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc.) (max 1.000 caratteri) | Seguo regolarmente il programma ECM e in particolare per quanto riguarda le tecniche di imaging cardiovascolare |
|--|---|



Autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 16 di Padova alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione del D.Lgs n. 33/2013.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione del D.Lgs n. 33/2013 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").