

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome

LOFORTE MARIA

Sede di servizio

ASST SPEDALI CIVILI BRESCIA – P.O. MONTICHIARI – DSM – IV CPS, VIA CIOTTI
N.154

Telefono (istituzionale)

030 9963372

Fax (istituzionale)

030 9963463

E-mail (istituzionale)

4cps.dsmuop23@asst-spedalicivili.it; maria.loforte@asst-spedalicivili.it

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

04/05/1962

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

dal luglio 2002 ad oggi,
ASST Spedali Civili
Piazzale Spedali Civili, 1 – Brescia
Azienda Ospedaliera – UOP 23
Dirigente Medico Psichiatra
Referente Medico

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2002
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena – Distretto di Sassuolo
Via San Giovanni del Cantone, 23- Modena
Azienda Ospedaliera
Dirigente Medico Psichiatra
Dirigente medico in CSM

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

MARZO – Aprile 2002, part-time, nell'ambito di Attività Territoriali Programmate
Azienda Sanitaria Locale di Mantova –Distretto di Roncoferraro

AUSL
Medico
Prestazioni Terapia Iniettiva Prelievi

• Date (da – a)	Da marzo a maggio 2002 libero- professionista in Mantova
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura per lungo- degenza “Villa al lago” Mantova
• Tipo di azienda o settore	Casa di cura
• Tipo di impiego	Medico
• Principali mansioni e responsabilità	Medico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia c/o l'Università degli Studi di Palermo
 Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo conseguita c/o l'Università degli Studi di Palermo
 Iscrizione all'Albo Medici della provincia di Palermo
 Specializzazione in Psichiatria conseguita c/o l'Università degli Studi di Palermo
 Iscrizione Ordine Medici della provincia di Brescia
 Iscrizione Ordine degli Psicoterapeuti di Brescia
 Partecipazione a seminari, corsi di aggiornamento, e convegni di Formazione Continua in Psichiatria e Psicoterapia

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE Francese scolastico
Inglese elementare

PATENTE O PATENTI A – B

Luogo e data
Montichiari, 24/01/2018

In fede

F.to __Maria Loforte_____

La/Il sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” si informa che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse.

Titolare del trattamento dei dati è la ASST degli Spedali Civili di Brescia, nella persona del suo rappresentante legale con sede in Brescia, P.le Spedali Civili, n.1.

Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della U.O.C. Risorse Umane. È garantito l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 e art. 8 del D.Lgs. 196/2003.