

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>AZZINI, SIMONA ELISABETTA</b>
Indirizzo	<b>26015 SORESINA (CR) - VIA XX SETTEMBRE, 43</b>
Telefono	<b>0374-342056</b>
Cellulare	<b>347 0714554</b>
E-mail	<b>simoazzini71@gmail.com</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	11 APRILE 1971

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **27-12-1994 AL 16-01-2000**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Spedali Civili di Brescia
- Tipo di azienda o settore *Reparto Centro Alte Energie*
- Tipo di impiego *Tecnico Sanitario di Radiologia Medica*
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) **17-01-2000 A TUTT'OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Istituti Ospitalieri Cremona
- Tipo di azienda o settore *Reparto Radioterapia*
- Tipo di impiego *Tecnico Sanitario di Radiologia Medica*
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **Giugno 1990**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
**Diploma di maturità classica**
- Date (da – a) **Giugno 1993**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
**Diploma di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica**
- Date (da – a) **2002/2003**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
**Qualifica di Assistente di tirocinio del Corso di Laurea per TSRM per l'A.A. 2002/2003**

- Date (da – a) 2003/2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Qualifica di Assistente di tirocinio del Corso di Laurea per TSRM per l'A.A. 2003/2004
- Date (da – a) 2008/2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Qualifica di Assistete al tirocinio del Corso di Laurea per TSRM per l'A.A. 2008/2009

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

- Date (da – a) 2014/2019
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Presidente della commissione di gestione della biblioteca comunale "R. Cabrini" di Soresina

Soresina, 25.06.2019

*Azzini Simona Elisabetta*

