



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Stefania-Alessandra Nassetti**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza italiana

Data di nascita 10-05-1968

Sesso F

**Occupazione
desiderata/Settore
professionale** **MEDICO-CHIRURGO**

Esperienza professionale

Dal 2001 al 2003 e dal 2005 al 2008 titolare di borsa di studio c/o O.Bellaria UOC Neurologia finalizzata alla ricerca ed assistenza in pazienti con M.Parkinson sottoposti a neurostimolazione cerebrale
Dal 2003 al 2005 dottorato di ricerca in fisiologia applicata e neurofisiopatologia

Da marzo 2008 al 07/04/2014 contrattista c/o UOC Neurologia O.Bellaria per progetto di Chirurgia nell'ambito della M.Parkinson
Dal 29/04/2014 ad oggi contrattista c/o UOC Neurologia IRCCS delle Scienze Neurologiche di Bologna nell'ambito del Progetto di Chirurgia della malattia di Parkinson.

Lavoro o posizione ricoperti Contrattista c/o UOC Neurologia IRCCS delle Scienze Neurologiche di Bologna, O.Bellaria

Principali attività e responsabilità Responsabile Ambulatorio Disordini del Movimento IRCCS delle Scienze Neurologiche O.Bellaria Bologna

Nome e indirizzo del datore di lavoro Direttore UOC Dr.Roberto Michelucci

Tipo di attività o settore Neurologia

Istruzione e formazione

Date

Titolo della qualifica rilasciata *Ottobre 1993 Laurea in Medicina e Chirurgia; Novembre 1997 Specializzazione in Neurologia; 2005 Dottore di Ricerca in Neurofisiologia Applicata e Neurofisiopatologia.*

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Esperienza in ambito Neurofisiologico (Stimolazione Magnetica Transcranica ed Elettromiografia) e neurologico in particolare nella Malattia di Parkinson e disturbi del Movimento (Ambulatorio dedicato ai disturbi del Movimento e Trattamento delle Distonie Focali con iniezioni locali di Tossina Botulinica).

Selezione, follow-up e Monitoraggio intraoperatorio clinico e neurofisiologico dei pazienti affetti da Malattia di Parkinson sottoposti ad impianto di neurostimolazione profonda.

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **italiano**

Altra(e) lingua(e) **inglese**

Autovalutazione

Livello europeo ()*

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto		Lettura			
	B1		B1		B1

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Altre capacità e competenze

Patente **si**

Allegati

Firma **BO 12/05/2016**