

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Lucchi Tamara  
Indirizzo Via A. Brasavola 4/A Ferrara  
Telefono 3201160438  
Fax  
E-mail t.lucchi@ospfe.it  
Nazionalità Italiana  
Data di nascita 14/10//1954

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Dirigente Medico –Disciplina Patologia Clinica  
  
Da novembre 2016 ad oggi  
Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale  
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara  
  
2010-2016  
Responsabile di Struttura Semplice Dipartimentale  
Azienda USL di Ferrara  
  
1999-2010  
Responsabile M.O." Routine Urgenze"  
Azienda USL di Ferrara  
  
Da ottobre 1988 ad ottobre 2010  
Contratto a tempo indeterminato  
Azienda USL di Ferrara  
  
Da aprile 1988 a ottobre 1988  
Incarico a tempo determinato  
Azienda USL di Ferrara  
  
Da 14/08/1986 a aprile 1988

Incarico a tempo determinato  
Azienda USL di Adria Rovigo

Da giugno 1985 a agosto 1986  
Incarico a tempo determinato  
Azienda USL di Pieve di Soligo (TV)

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

1988  
Specializzazione in Immunoematologia  
Università degli Studi di Ferrara

1984  
Specializzazione in Ematologia generale  
Università degli Studi di Ferrara

Dal 1981 al 1985  
Medico frequentatore volontario  
Ematologia Ospedale Ferrara

Da settembre 1980 a maggio 1985  
Titolare Servizio guardia medica notturna e festiva (ASL Rovigo)

24/10/1980  
Laurea in Medicina e Chirurgia  
Università degli Studi di Ferrara

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

FRANCESE E INGLESE

buono  
elementare  
elementare

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc*

Conoscenza dei sistemi informatici di gestione del Laboratorio e della strumentazione analitica della Struttura di appartenenza.

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Coautore di pubblicazioni scientifiche prevalentemente su argomenti di Ematologia.  
Aggiornamento continuo attraverso la partecipazione a corsi, convegni , congressi .

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 20 GIU 2018

Firma

