

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>GIOVANNI FELISATI</b>
Indirizzo	<b>ASST Santi Paolo e Carlo – via A.Di Rudinì 8- 20142 Milano</b>
Telefono	<b>02.8184.4249</b>
Fax	<b>02 50323166</b>
E-mail	
Nazionalità	<b>ITALIANA</b>
Data di nascita	<b>13 ottobre 1956</b>
Codice Fiscale	

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1988-2002 Ospedale - Istituti Clinici di Perfezionamento. Dal 2002 a oggi Ospedale Santi Paolo e Carlo - Università degli Studi di Milano
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Milano – Via Festa del Perdono 8 – 20122 Milano
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Dipendente Pubblico
- Principali mansioni e responsabilità Professore Ordinario Università di Milano – Direttore Unità Operativa Complessa di Otorinolaringoiatria Ospedale San Paolo – Direttore Dipartimento Testa e Collo Ospedale San Paolo –

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1962-1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - A) Maturità Scientifica
  - B) Laurea in Medicina e Chirurgia
  - C) Specialità di Otorinolaringoiatria e Patologia Cervico-Facciale
  - D) Specialità di Audiologia (poi equiparata ad Audiologia e Foniatria)
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**PRIMA LINGUA ITALIANA**

## ALTRE LINGUE

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

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

## PATENTE O PATENTI

Auto + Moto + Nautica vela e motore

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ATTIVITA' SCIENTIFICA

Il Prof. Giovanni Felisati ha svolto un totale di oltre 467 interventi scientifici personali a congressi italiani e stranieri dei quali n. 234 come Relatore Ufficiale, su invito. Ha inoltre realizzato 282 pubblicazioni scientifiche originali di cui 185 edite per esteso (fra cui 2 monografie), 97 in abstract (non seguite da pubblicazione per esteso) e 32 film scientifici

### ATTIVITA' CHIRURGICA

Ha eseguito oltre 3.000 interventi di piccola, media e grande chirurgia in campo otorinolaringoiatrico, in qualità di primo operatore. Campi di particolare competenza sono la chirurgia endoscopica naso-sinusale (di cui è stato pioniere in Italia), la chirurgia del basi cranio e dell'ipofisi (eseguita in collaborazione con i neurochirurghi) con oltre 500 interventi all'attivo (seconda casistica in Italia per numerosità) e la chirurgia per sinusiti odontogene con la casistica di gruppo più numerosa del mondo con oltre 300 casi operati.

## INGLESE

Buona

Buona

Buona

## CONNESSE CON LA PROFESSIONE

### GIOCATORE AMATORIALE DI TENNIS

Connessa con la posizione funzionale di Direttore di Clinica Otorinolaringoiatrica Universitaria - Direttore di Dipartimento Ospedaliero

Computer, propensione all'uso di nuove tecnologie, ottima manualità (endoscopia HD e 3D, microchirurgia laser)

## ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)" e autocertifico, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/00, che quanto dichiarato corrisponde al vero ed alla documentazione in mio possesso.

CITTA' \_\_\_ Milano

DATA 15 marzo 2017

NOME E COGNOME (FIRMA)

Giovanni Felisati

