FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Indirizzo Telefono Fax E-mail

ALBERTO MACCARI ASST Santi Paolo e Carlo - Milano

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal/al

 Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settoreTipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

01/01/1999 ad oggi

ASST SANTI PAOLO E CARLO -POLO UNIVERSITARIO VIA DI RUDINI' 8-20143 MILANO

AZIENDA OSPEDALIERA

DIRIGENTE MEDICO

DIRETTORE US ENDOSCOPIA FARINGO-LARINGEA

• Dal/al

• Nome e indirizzo del datore

di lavoro

Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

 Principali mansioni e responsabilità 15/01/1993

ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO-VIA ARIOSTO,13-20100 MILANO

IRCCS

CONSULENTE MEDICO

SPECIALISTA OTORINOLARINGOIATRIA

• • Dal/al

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore
Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

1/11/1993 AL 15/06/1998

CLINICA SAN CARLO- PADERNO DUGNANO

CASA DI CURA PRIVATA CONVENZIONATA

CONSULENTE MEDICO

SPECIALISTA OTORINOLARINGOIATRIA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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. RESPONSABILE DEL REPARTO DI DEGENZA DIRETTORE US ENDOSCOPIA FARINGO LARINGEA

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PROPENSIONE ALL'USO DI NUOVE TECNOLOGIE, BUONA MANUALITA' (ENDOSCOPIA HD E 3D, MICROCHIRURGIA LASER)

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE Competenze non

Ulteriori informazioni

precedentemente indicate.

DAL 2006 al 2017 CONSULENTE DELLA DIVISIONE DI NEUROCHIRURGIA DELL'ISTITUTO GALEAZZI;

DAL 2011 AL 2017 DELL'ISTITUTO CLINICO HUMANITAS DI

ROZZANO;

DAL 2006 AD OGGI DELL'ISTITUTO NEUROLOGICO C. BESTA DI MILANO PER LA CHIRURGIA ENDOSCOPICA DEL BASICRANIO

Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00; il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del CP e delle Leggi Speciali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 GDPR 679/16 ed ai sensi del DLgs 101/18.

Data 13/01/2022

firma Alberta Mousa