

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **Varesi Chiara**

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza Italiana

Data di nascita

Sesso Femminile

**Settore professionale Medico**

### Esperienza professionale

Date Dal 01-04-2018 al 31-03.2022

Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di necroscopo

Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche domiciliari

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Santi Paolo e Carlo Via Rudini 8 20142 Milano

Tipo di attività o settore

Date Dal 01-01-2018 al 31-03-2022

Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di necroscopo

Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche domiciliari

Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS Milano Corso Italia 19 20122 Milano

Tipo di attività o settore

Date Dal 01-01-2009 al 31-12-2015

Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di necroscopo

Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche domiciliari

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Milano Corso Italia 19 20122 Milano

Tipo di attività o settore

Date Dal 01-04-1998 al 31-12-2008  
 Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di necroscopo  
 Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche domiciliari  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Città di Milano Corso Italia 19 20122 Milano  
 Tipo di attività o settore

Date Dal 01-04-2018 al 31-03-2020  
 Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di reperibilità necroscopica  
 Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche con 112 e 113  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Paolo e Carlo Via Rudini 8 20142 Milano  
 Tipo di attività o settore

Date Dal 01-01-2016 al 31-03-2018  
 Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di reperibilità necroscopica  
 Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche con 112 e 113  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS Milano Corso Italia 19 20122 Milano  
 Tipo di attività o settore

Date Dal 01-01-2009 al 31-12-2015  
 Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di reperibilità necroscopica  
 Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche con 112 e 113  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Città di Milano Corso Italia 19 20122 Milano  
 Tipo di attività o settore

Date Dal 01-01-2000 al 31-12-2008  
 Lavoro o posizione ricoperti Medico incaricato delle funzioni di reperibilità necroscopica  
 Principali attività e responsabilità Visite necroscopiche con 112 e 113  
 Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Città di Milano Corso Italia 19 20122 Milano  
 Tipo di attività o settore

Date Dal 01-01-2009 al 31-12-2012

Lavoro o posizione ricoperti	Medico fiscale
Principali attività e responsabilità	Visite fiscali domiciliari
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL Città di Milano Corso Italia 19 20122 Milano
Tipo di attività o settore	
Date	Dal 27-01-2006 al 31-10-2008
Lavoro o posizione ricoperti	Medico fiscale
Principali attività e responsabilità	Visite fiscali domiciliari
Nome e indirizzo del datore di lavoro	INPS Milano Piazza Missori 8 20122 Milano
Tipo di attività o settore	
Date	Dal 01-01-1998 al 31-12-2005
Lavoro o posizione ricoperti	Medico fiscale
Principali attività e responsabilità	Visite fiscali domiciliari
Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASL Città di Milano Corso Italia 19 20122 Milano
Tipo di attività o settore	
Date	Dal 22-01-1996 al 31-12-1997
Lavoro o posizione ricoperti	Medico fiscale
Principali attività e responsabilità	Visite fiscali domiciliari
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Azienda USSL 36 Corso Italia 19 20122 Milano
Tipo di attività o settore	
Date	Dal 02-05-2007 al 31-10-2010
Lavoro o posizione ricoperti	Medico di categoria ANMIC
Principali attività e responsabilità	Componente commissione per accertamento invalidità civile
Nome e indirizzo del datore di lavoro	INPS Milano Piazza Missori 8 20122 Milano
Tipo di attività o settore	

Date 12 e 13 giugno 2005

Lavoro o posizione ricoperti Medico autorizzato al rilascio dei certificati di accompagnamento e delle attestazioni mediche per Referendum popolari

Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL Città di Milano Corso Italia 19 20122 Milano

Tipo di attività o settore

### **Istruzione e formazione**

Date 1998

Titolo della qualifica rilasciata Dottore di ricerca in patologia cardiovascolare

Principali tematiche/competenze professionali possedute Patologia di cuore e vasi

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi Milano

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date 07-07-1993

Titolo della qualifica rilasciata Specialità in anatomia patologica

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi Milano

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date Aprile 1989

Titolo della qualifica rilasciata Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi Milano

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Date 10-04-1989

Titolo della qualifica rilasciata Laurea in medicina e chirurgia

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi Milano

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiana

Altra(e) lingua(e)	Comprensione		Parlato		Scritto
Autovalutazione	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

Livello europeo (\*)

**Lingua**

**Lingua**

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali

Capacità e competenze organizzative

Capacità e competenze tecniche

Capacità e competenze informatiche

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

### Ulteriori informazioni

**Allegati**

Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00; il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, ai sensi del D.Lgs. 101/2018

Milano 5 maggio 2022

**Firma**

