

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	AUTELITANO LUCA
Indirizzo	
Telefono	0281843894
Fax	0281844704
E-mail	luca.autelitano@asst-santipaolocarlo.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	29/09/1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

Coordinatore Clinico Smile House Milano, presso Ospedale San Paolo
Vice Direttore dell' U.O. di Chirurgia MaxilloFacciale, ASST Santi Paolo e Carlo di Milano (Direttore Prof. Federico Biglioli), di ruolo come dirigente medico di I livello dal dicembre 2000
Responsabile della Struttura Semplice di Chirurgia Malformativa e Dismorfica MaxilloFacciale della medesima Azienda Ospedaliera
Presidente del Comitato Scientifico della Fondazione Operation Smile Italia Onlus
Interessi prevalenti nella chirurgia malformativa e dismorfica, nella chirurgia ricostruttiva e nella chirurgia estetica del distretto cervicofacciale.
Consulente per la Chirurgia Cranio-Maxillo-Facciale dell' Ospedale di Varese.
Professore a contratto presso la Scuola di Specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale dell'Università degli Studi di Milano per l'insegnamento in Anatomia Chirurgica (dal 2002) e per l' insegnamento in "Malformativa e Dismorfica" (dal 2006)
Autore di numerose pubblicazioni su riviste scientifiche nazionali ed internazionale, relatore presso Congressi e Corsi di Aggiornamento .
Chirurgo volontario di Operation Smile International

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia nel luglio 1995 presso l' Università di Milano
Abilitazione all' esercizio della professione nel maggio 1996 con iscrizione all' Ordine dei Medici di Lecco prima, successivamente all' Ordine di Milano (n° iscrizione 36589)
Formazione professionale presso la Cattedra e Divisione di Chirurgia MaxilloFacciale dell' Ospedale San Paolo di Milano sotto la Direzione del Prof. R. Brusati, presso cui ha svolto il corso di Specializzazione dal 1996 al 2000, conseguendo il Diploma di Specializzazione nel novembre 2000
Dal dicembre 1997 al febbraio 1998 stage di apprendimento in Chirurgia CranioFacciale presso il Prof S. Wolfe, Università di Miami, Florida

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

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.

Milano, 25/9/2017

