

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ALBERTO DEL NERO**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 15 Maggio 2016 a tutt'oggi
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Urologica III
 - Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera Santi Paolo e Carlo
 - Tipo di impiego Dirigente medico facente funzioni di II livello
 - Principali mansioni e responsabilità Gestione amministrativa e clinica del Reparto di Urologia

 - Date (da – a) Dal 16-4-2004 al 15 Maggio 2016
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Urologica III
 - Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera San Paolo
 - Tipo di impiego Dirigente medico I livello
 - Principali mansioni e responsabilità Coadiutore nella gestione clinica del Reparto

 - Date (da – a) Dall' 8-7-1991 al 15 Aprile 2004
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica Urologica I
 - Tipo di azienda o settore IRCCS Ospedale Maggiore Milano
 - Tipo di impiego Dirigente medico I livello
 - Principali mansioni e responsabilità Coordinamento Ambulatori e Day Hospital
-

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Dall' 11-7-1991

Scuola di specializzazione in Urologia, Università degli Studi di Milano

Specialista in Urologia

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE, FRANCESE

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

BUONA
DISCRETA
SUFFICIENTE

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.

Come responsabile degli Ambulatori e del Day Hospital del reparto di Urologia del Policlinico di Milano, coordinavo l'attività del personale infermieristico (3 unità) e del personale medico di turno (2 unità).

Dall'assunzione della responsabilità apicale del reparto di Urologia dell'Ospedale San Paolo ho proceduto alla riorganizzazione dell'attività, implementando l'ambulatorio multifunzionale di urologia, incrementando l'offerta ambulatoriale e la one-day surgery e creando e organizzando la Prostate Cancer Unit per la valutazione multispecialistica dei pazienti con neoplasia prostatica

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA CONOSCENZA PACCHETTO OFFICE, BUONA CONOSCENZA SOFTWARE SPSS PER ANALISI STATISTICA MEDICA

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Dal conseguimento della specialità il mio campo di interesse principale è rappresentato dal carcinoma prostatico, argomento sul quale ho scritto capitoli di libri di aggiornamento, pubblicazioni scientifiche e comunicazioni a congressi nazionali e internazionali

PATENTE O PATENTI

TIPO B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Membro della Società Italiana di Urologia
Membro della Società Europea di Urologia

ALLEGATI

Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli art. 46 e 47 del DPR 445/00; il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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

Città data

Milano, 22-08-2019