

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**GIANMARCO PODDA**

Telefono

**02 81844275**

Fax

**02 50323089**

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- 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

1997 - 2003

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO, VIA PECE 9, MILANO

CENTRO EMOFILIA E TROMBOSI "A. BIANCHI BONOMI", E ISTITUTO DI MEDICINA INTERNA, DIRETTORE PROF. P.M. MANNUCCI  
MEDICO SPECIALIZZANDO  
ATTIVITA' CLINICA

2004 - 2008

THE SCRIPPS RESEARCH INSTITUTE, 10550 N. TORREY PINES ROAD, 92037 LA JOLLA, CA, USA  
MOLECULAR AND EXPERIMENTAL MEDICINE, RESPONSABILE: DOTT. Z.M. RUGGERI  
RESEARCH ASSOCIATE  
ATTIVITA' DI RICERCA

2008 - 2009

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO, VIA DI RUDINI' 8, 20142 MLANO

LABORATORIO "EMATOLOGIA E TROMBOSI", RESPONSABILE: PROF. M. CATTANEO  
ASSEGNISTA DI RICERCA  
ATTIVITA' DI RICERCA

2009 - oggi

AZIENDA OSPEDALIERA SAN PAOLO, VIA DI RUDINI' 8, 20142 MILANO

UNITA' DI MEDICINA III, OSPEDALE SAN PAOLO UNIVERSITA' DI MILANO.  
RESPONSABILE: PROF. M. CATTANEO  
LIBERO PROFESSIONISTA, QUINDI DIRIGENTE MEDICO  
ATTIVITA' CLINICA IN REPARTO, IN AMBULATORIO E DI RICERCA

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1985-1990
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICEO CLASSICO "BERCHET", VIA DELLA COMMENDA 24, MILANO
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 1990-1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO, VIA FESTA DEL PERDONO 7, MILANO
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 110/110 E LODE
- Date (da – a) 1997-2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO, VIA FESTA DEL PERDONO 7, MILANO
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita SPECIALITA' IN MEDICINA INTERNA
- Date (da – a) 2010-2013
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO, VIA FESTA DEL PERDONO 7, MILANO
  - Qualifica conseguita DOTTORE DI RICERCA IN METODOLOGIA CLINICA

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

ISCRITTO ALLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE: SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA INTERNA (SIMI) E SOCIETÀ ITALIANA DI EMOSTASI E TROMBOSI (SISSET).

MEMBRO DELL' EDITORIAL BOARD DI INTERNAL AND EMERGENCY MEDICINE (IAEM)  
HA PARTECIPATO COME RELATORE A NUMEROSI CONGRESSI SCIENTIFICI ITALIANI ED INTERNAZIONALI.

E' AUTORI DI NUMEROVOLI ARTICOLI SCIENTIFICI SU RIVISTE SCIENTIFICHE INTERNAZIONALI; PRINCIPALI CAMPI DI INTERESSE: EMOSTASI E TROMBOSI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

ECCELLENTE

ECCELLENTE

ECCELLENTE

## 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

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

15/12/2017

