

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 a tutt'ora**

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 Rudinì 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 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 all 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 a tutt'ora

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 USSSL 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

2 dicembre 2022

Firma

Chiavalleres