



FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MILANESI FABIO
Indirizzo	VIA BELLOCCHIO 18 VOGHERA (PV)
Telefono	0383 45180
Fax	0383695938
E-mail	Fabio_Milanesi@ospedali.pavia.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	09.09.1962

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | <i>Dal 1991 ad oggi</i> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | USL poi ASL poi Azienda Ospedaliera Pavia |
| • Tipo di azienda o settore | <i>Azienda Ospedaliera</i> |
| • Tipo di impiego | Dirigente medico |
| • Principali mansioni e responsabilità | Assistente poi Dirigente medico poi Responsabile struttura semplice poi Direttore UO complessa |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | Dal 1981 al 1987 (1) dal 1988 al 1993 (2) dal 2001 al 2006(3) 2000/01(4) |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università studi Pavia (1,2,3) Direzione in Sanità Regione Lombardia(4) |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Corso di Laurea in Medicina e chirurgia (1) Scuola di specializzazione in Medicina Interna (2) Scuola di specializzazione in Nefrologia (3) Corso di formazione manageriale per Dirigenti Sanitari di Struttura Complessa(4) |
| • Qualifica conseguita | Laurea Medicina e chirurgia (1) Specialista in Medicina Interna (2) Specialista in Nefrologia (3) Abilitazione a Direttore U.O. complessa |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | Iscritto Ordine dei Medici di Pavia(1,2,3)
Direttore UO nefrologia e dialisi Azienda Ospedaliera Pavia(4) |

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 |
| • Capacità di lettura | scolastico |
| • Capacità di scrittura | scolastico |
| • Capacità di espressione orale | scolastico |

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**

Dal 01.03.2009 al 28.02.10 Responsabile ff U.O. Nefrologia e dialisi Oltrepo
Dal 01.03.10 Direttore UO Nefrologia e dialisi Oltrepo
Dal giugno 2004 al giugno 2009 Assessore Cultura e Sanità Comune di Bressana
Bottarone
Dal giugno 2009 Assessore Cultura e Sanità Comune di Bressana Bottarone
Relatore ad oltre 70 convegni o Corsi di rilevanza nazionale ed internazionale
Dal 2011 è Responsabile dei prelievi di organi e tessuti per trapianto Azienda
Ospedaliera di Pavia

Dal 01.03.2009 al 28.02.10 Responsabile ff U.O. Nefrologia e dialisi Oltrepo
Dal 01.03.10 Direttore UO Nefrologia e dialisi Oltrepo
Dal giugno 2004 al giugno 2009 Assessore Cultura e Sanità Comune di Bressana
Bottarone
Dal giugno 2009 Assessore Cultura e Sanità del Comune di Bressana Bottarone
Ha organizzato Convegni e Corsi di Nefrologia , Ipertensione ed ecografia di rilevanza
nazionale
Dal 2011 è Responsabile dei prelievi di organi e tessuti per trapianto Azienda
Ospedaliera di Pavia

Buone conoscenze di informatica
Buone conoscenze di ecografia

autovettura

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. Inoltre, il
sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

CITTA' __Voghera__

DATA __29.10.2013__

NOME E COGNOME (FIRMA)

fabio milanesi