

MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[BORGHI] [Carlo Maria]
Data di nascita	10 giugno 1949
Qualifica	Medico
Amministrazione	A. O. Istituti Clinici di Perfezionamento
Incarico attuale	Dirigente medico di 2° livello
Numero telefonico dell'ufficio	0257993280
Fax dell'ufficio	0257993457
E-mail istituzionale	carlo.borghi@icp.mi.it

TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specializzazione in Urologia
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	1976 – 1985 Assistente in Chir. Gen. Ospedale Bassini 1985 – 1991 Aiuto Urologo Mielolesi CTO 1991 – tutt'oggi Primario Mielolesi CTO
Capacità linguistiche	Inglese, Francese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Computer
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste; ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Partecipazione a numerosi congressi in Italia e all'Estero Circa 50 pubblicazioni

- 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 dal D.Lgs 196/2003.