

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	[COGNOME] [NOME] MONTI Luca Osvaldo
Data di nascita	02-04-1969
Qualifica	Dirigente Medico I Livello
Amministrazione	U.O.Otorinolaringoiatria H Bassini
Incarico attuale	Medico Otorinolaringoiatra
Numero telefonico dell'ufficio	02.61765229
Fax dell'ufficio	039-2022748
E-mail istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia, 1995
Altri titoli di studio e professionali	Diploma di Specializzazione in Otorinolaringoiatria
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Medico Psichiatra U. O. Psichiatria Cinisello dal 2002 a tutt'oggi
Capacità linguistiche	Ottima conoscenza Inglese parlato e scritto
Capacità nell'uso delle tecnologie	Uso di Word, Outlook Express, Internet Explorer
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste; ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Master di endoscopia nasale per patologie flogistiche dei seni paranasali e corsi di vestibologia per sindromi vertiginose

- 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.