

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Luca Boerci
Data di nascita	13/04/1961
Qualifica	<b>Medico chirurgo specialista in Oculistica</b>
Amministrazione	<b>A.O. I.C.P. Milano</b>
Incarico Attuale	<b>Specialista ambulatoriale</b>
Numero telefonico dell'ufficio	0257994919
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	luca.boerci@icp.mi.it

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

Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia nel 1986 a Milano con voti 110 e lode Specialità in Oftalmologia nel 1990 a Milano con voti 70 e lode
Altri Titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Assistente ospedaliero nel 1995, specialista ambulatoriale in strutture pubbliche e private, consulenze professionali presso Società e Centri Medici Specialistici
Capacità nell'uso delle tecnologie	Informatica, fotografia digitale
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	In regola con l'aggiornamento obbligatorio ECM Socio fondatore della GOAL, Società degli specialisti ambulatoriali italiani Relatore e Moderatore in vari Congressi Nazionali e Residenziali

PRIMA LINGUA	<b>italiano</b>
--------------	-----------------

**ALTRE LINGUE**

	<b>inglese</b>
• Capacità di lettura	buona
• Capacità di scrittura	buona
• Capacità di espressione orale	buona

	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 675/96 del 31 dicembre 1996.
--	--

Milano, 21/2/2014

LUCA BOERCI