

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Drusiana Teresa Adriana Bucchino**  
Indirizzo **Via G. Treccani degli Alfieri , 12 20141 Milano**  
Telefono **257994920**  
Fax  
E-mail **d.bucchino@libero.it**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 17/12/54

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dal 1979 al 1987 medico volontario interno presso la seconda clinica ostetrico ginecologica della clinica Mangiagalli di Milano (reparto oncologia e centro sterilità)*  
*Dal 1983 al 1985 MMG ASL Corsico*  
*Dal 1987 Specialista Ambulatoriale*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. Legnano- A.O. Melegnano -ICP Milano-ASL Citta' di Milano
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego A tempo indeterminato
- Principali mansioni e responsabilità Specialista ostetrico ginecologo

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Universita' degli Studi di Firenze il 4 nov 1978 ( 110/110)  
specializzata in Ostetricia e Ginecologia presso l'Universita' degli Studi di Milano il 13 nov 1985 ( 70/70)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## **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

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## **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**

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 196/03.

Città , data Milano 16 settembre 2013

**NOME E COGNOME (FIRMA)**

Drusiana Teresa Adriana Bucchino

