

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome Ornella  
Indirizzo Melis  
Telefono 02-5799 7502  
Fax  
E-mail ornella.melis@icp.mi.it

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 1 Dicembre 1965

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Giugno 2010 – Oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ICP  
Via Puecher, 7/9 - Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Medico Otorinolaringoiatra
- Principali mansioni e responsabilità Esecuzione di visite ORL
  
- Date (da – a) Dicembre 2007 – Oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Divisione di Audiologia del Dipartimento di Scienze ORL dell'Università di Milano – IRCCS Fond. Osp. Maggiore di Milano  
Via Pace, 9 – Milano
- Tipo di azienda o settore Ospedale – Centro Turbe dell'Equilibrio
- Tipo di impiego Medico Interno
- Principali mansioni e responsabilità Visite otovestibolari ed esami diagnostici per turbe dell'equilibrio e patologie audilogiche
  
- Date (da – a) Luglio 2003 – Oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro CDI S.p.A.  
Via Saint Bon 20 – 20147 Milano
- Tipo di azienda o settore Medico Otorinolaringoiatra
- Tipo di impiego Esecuzione di visite ORL, es. otovestibolari con registrazione elettronestagmografica, es. audiometrici ed impedenzometrici
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) Marzo 2009 – Febbraio 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ICP  
Via Andrea Doria - Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera
- Tipo di impiego Medico Otorinolaringoiatra, prescrittore di protesi acustiche, con contratto di rapporto a tempo determinato
- Principali mansioni e responsabilità Esecuzione di visite ORL, es. audiometrici tonali, es. audiometrici vocali, es. impedenzometrici e prescrizione di protesi acustiche

- Date (da – a) Marzo 2003 – Dicembre 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ICP – poliambulatori di via Rugabella, Via A. Doria, via Quarenghi, via Mangiagalli, via Don Orione, via Farini, via Livigno, via Ippocrate, p.za Accursio - Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
- Tipo di impiego Medico Otorinolaringoiatra (sostituzioni)
- Principali mansioni e responsabilità Esecuzione di visite ORL, es. otovestibolari, es. audiometrici, es. impedenzometrici, prescrizione di protesi acustiche

- Date (da – a) Settembre 2003 – Luglio 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro C.T.L.A. (Centro Terapia Logopedica e Audiometria)  
Via Caldara, 10 – 20122 Milano
- Tipo di azienda o settore Consulente Otorinolaringoiatra
- Tipo di impiego Consulente Otorinolaringoiatra
- Principali mansioni e responsabilità Esecuzione di visite ORL pediatriche

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Novembre 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano  
Scuola di Specialità in Audiologia e Foniatria
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Specializzazione in Audiologia e Foniatria
- Qualifica conseguita Votazione: 70/70 e Lode
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Novembre 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano  
Scuola di Specialità in Otorinolaringoiatria
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Specializzazione in Otorinolaringoiatria
- Qualifica conseguita Votazione: 64/70
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Novembre 1996
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano  
Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Laurea in Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Votazione: 110/110 e Lode
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Luglio 1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Liceo G. Berchet di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Diploma di Maturità Classica
- 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	Inglese
• Capacità di lettura	Buona
• Capacità di scrittura	Discreta
• Capacità di espressione orale	Discreta

### **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.*

Ottime capacità relazionali con colleghi e pazienti

### **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.*

Esperta in gestione di attrezzature per la diagnostica audiologica e otovestibolare.  
Buone capacità di utilizzo di Fibroscopio per valutazione rinofaringo-laringea.  
Buone capacità di utilizzo PC ( Word, Power Point, Excel, Outlook, Internet)

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Studi musicali - pianoforte

### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

### **PATENTE O PATENTI**

Patente B

## **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.

Milano, 20.06.2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

Dr.ssa Ornella Melis