

CURRICULUM VITAE DI ANTONIO VATRELLA



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Antonio Vatrella
Indirizzo	Via Enzo Ferrari 1/a – Arese (MI)
Telefono	348-3579474
E-mail	vatrella@tin.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	29/06/1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal Gennaio 1985 al Gennaio 1986
Ufficiale Medico di Complemento
del 41° Battaglione Meccanizzato “Modena” sito in Villa Vicentina (UD)

Dall’ Ottobre 1987 al Febbraio 1996
Responsabile del Servizio di Fisioterapia
della Casa di Cura San Siro - via Monreale 18 Milano

Dal Gennaio 1988 all’ Ottobre 1997
Responsabile del Centro di Fisioterapia
Medical Confort - via per Canegrate 8 Legnano (MI)

Dal Novembre 1992 al Giugno 1996
Responsabile del Servizio di Fisioterapia
della Casa di Cura Sant’Ambrogio - via Faravelli 16 Milano

Dal Settembre 1998 all’Ottobre 2009
Specialista ambulatoriale fisiatra
presso la Azienda Ospedaliera di Lecco

Dal Settembre 2001 al Dicembre 2008
Specialista ambulatoriale fisiatra
presso la Azienda Ospedaliera di Monza

Dal Febbraio 2002 al Luglio 2011
Consulente fisiatra
presso l’ Ambulatorio Comunale di Fisioterapia di Vittuone (MI)

ATTUALE OCCUPAZIONE

Dal Maggio 1990
Specialista ambulatoriale fisiatra
presso la Azienda Ospedaliera di Treviglio

Dal Gennaio 2009
Specialista ambulatoriale fisiatra
presso la Azienda Ospedaliera ICP di Milano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Maturità Scientifica
conseguita il 29/07/1975 con votazione 51/60
presso il IV° Liceo Scientifico Sabin di Bologna

Laurea in Medicina e Chirurgia
conseguita il 26/10/1983 con votazione 107/110
presso l'Università di Bologna

Specializzazione in Terapia Fisica e Riabilitazione
conseguita il 2/7/1987 con votazione 68/70
presso l'Università di Milano

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

L'attività lavorativa presso le Aziende Ospedaliere consiste nella effettuazione di visite specialistiche richieste dai Medici di base, nella collaborazione con i Terapisti della Riabilitazione, nella effettuazione di visite specialistiche richieste dalle Commissioni per l'Invalidità Civile e nella prescrizione degli ausili per gli aventi diritto alle prestazioni di assistenza protesica

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

• Capacità di lettura	Inglese scolastica
• Capacità di scrittura	scolastica
• Capacità di espressione orale	scolastica

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

buone

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Ottimo utilizzo del computer, sia per le Applicazioni Office ed i programmi on-line per le attività prescrittive, sia per la navigazione internet

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

nessuna

PATENTE O PATENTI

B

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.

Arese, data 18/06/2013

NOME E COGNOME (FIRMA)



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. N. N.', is written over a horizontal line that spans the width of the signature area.