

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Dr. Daniela Gori
E-mail	daniela.gori@aovimercate.org
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	Nata il 19/05/1951

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **Ottobre 1977 al Giugno 1979**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Comune di Sesto San Giovanni  
• Tipo di impiego Medico Scolastico
- Date (da – a) **16/03/1979 al 31/08/1987**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro l'U.S.S.L. 65  
• Tipo di impiego Medico di Medicina Generale convenzionato
- Date (da – a) **01.02.1979 al 08.07.1979**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Presidio di Gorgonzola - Ente Ospedaliero Generale Provinciale Gorgonzola – Melzo  
• Tipo di impiego Assistente addetto al Servizio di Accettazione, Guardia Medica e Pronto Soccorso non di ruolo
- Date (da – a) **09.07.1979 al 01.05.1980**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ente Ospedaliero ” Città di Sesto San Giovanni”  
• Tipo di impiego Assistente Medico della disciplina di Medicina Interna supplente
- Date (da – a) **12.05.1980 al 13.03.1981**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ente Ospedaliero ” Città di Sesto San Giovanni”  
• Tipo di impiego Assistente Medico della disciplina di Medicina Interna supplente
- Date (da – a) **30.07.1980 al 31.01.1982**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL n. 65 P.O. ” Città di Sesto San Giovanni”  
• Tipo di impiego Assistente Medico della disciplina di Medicina Interna supplente
- Date (da – a) **01.02.1982 al 31.10.1993**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL n. 65 P.O. ” Città di Sesto San Giovanni”  
• Tipo di impiego Assistente Medico della disciplina di Medicina Interna di ruolo
- Date (da – a) **01.11.1993 al 05.12.1996**  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL n. 31 P.O. ” Città di Sesto San Giovanni”

- Tipo di impiego **Aiuto Corresponsabile della disciplina di Medicina Interna**
- Date (da – a) **06.12.1996 al 30.07.1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL n. 31 - A.O. "Ospedale Civile" di Vimercate P.O. " Città di Sesto San Giovanni"**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico di 1° livello della disciplina di Medicina Interna**
- Date (da – a) **31.07.1999 dal 09.12.2004**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O. "Ospedale Civile" di Vimercate P.O. " Città di Sesto San Giovanni"**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico della disciplina di Medicina Interna dal presso con attribuzione di temporanea responsabilità direzionale della U.O. di Medicina Interna**
- Date (da – a) **9/12/2004 al 30/12/2005**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O. "Ospedale Civile" di Vimercate P.O. " Città di Sesto San Giovanni"**
- Tipo di impiego **Attribuzione temporanea della responsabilità direzionale della U.O. Medicina Interna**
- Date (da – a) **31/12/2005 al 28/12/2016**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O. "Ospedale Civile" di Vimercate P.O. " Città di Sesto San Giovanni"**
- Tipo di impiego **Direttore UOC Medicina Interna**

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Dal 1979 al 1987 ho svolto, oltre alle attività di reparto, servizio di Allergologia sia interno che ambulatoriale, approfondendo tale indirizzo con partecipazione a corsi di aggiornamento.

Dal 1992 mi sono dedicata alla patologia cerebro vascolare acuta, partecipando anche a numerosi trial tra i quali MAST-I ed IST, gestendo l'ambulatorio delle malattie cerebrovascolari acute in collaborazione con il servizio di Echo Doppler dei Tronchi Sovra Aortici, annesso alla Divisione di Medicina Interna, e del quale dall'ottobre 1999 sono responsabile, inizialmente per la gestione clinica e del personale medico e dal 20.11.2000 anche per la gestione del personale infermieristico e delle risorse materiali.

Dal 1993 ,dopo aver ottenuto la nomina di Aiuto Corresponsabile Ospedaliero sono stata nominata Aiuto Responsabile del reparto, alternandomi nella responsabilità dei letti di urgenza e di elezione, avendo autonomia nella gestione dei letti, del personale medico a me affidato e partecipando alla gestione del budget della Divisione.

Dal 1.09.1998 al 30.09.1999 ho prestato servizio presso il reparto di Urgenza medico-cardiologica sempre nell'ambito della disciplina di Medicina Interna.

Dal 1° gennaio 1999 mi è stato attribuito l'incarico di Dirigente Medico di 1° livello dirigenziale, Responsabile di unità funzionale di articolazione interna della U.O. di Medicina Interna.

Dal 1° giugno 2000 al 31.10.2003 l'incarico mi è stato confermato come responsabile della Unità Operativa Semplice Sez.C della U.O. di Medicina Interna , dal 1° Novembre 2003, dopo un riassetto organizzativo della U.O. di Medicina Interna , mi è stata affidata la responsabilità della Unità Operativa Semplice Medicina Sez. A.

In data 18.12.2003 ho ricevuto la delega dal Direttore della U.O. Medicina Interna ad assumere le funzioni di coordinamento della U.O. stessa in sua assenza.

Dal 09.12.2004 al 30/12/2015 mi è stata attribuita la temporanea responsabilità direzionale della U.O. Medicina Interna.

Per l'anno accademico 2004-2005 mi è stato attribuito la funzione di Professore a contratto gratuito presso la Scuola di Specializzazione in Medicina Interna II dell' Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia, in ottemperanza alla convenzione esistente tra la suddetta Università e la U.O. Medicina Interna del P.O. di Sesto San Giovanni.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **02/11/1976**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea presso l'Università degli Studi di Milano in Medicina e Chirurgia con voti 107/110**
  
- Date (da – a) **1977**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo**
  
- Date (da – a) **1977**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Iscrizione all'Ordine dei Medici di Milano**
  
- Date (da – a) **1977**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Tirocinio pratico ospedaliero post laurea nella disciplina di Medicina Interna nel presso l'Ente Ospedaliero" Città di Sesto San Giovanni", riportando il giudizio di "ottimo"**
  
- Date (da – a) **1986**
 • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Diploma di Specialità in Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio nel con voti 67/70 presso l' Università degli Studi di Milano**

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

PRIMA LINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUE

**INGLESE**

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

Buona

Discreta

Discreta

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**RELAZIONALI**

Buona capacità relazionale. Buona capacità collaborativa con le altre figura sanitarie.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ORGANIZZATIVE**

Buona capacità organizzativa

**PATENTE**

B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, 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.

NOME E COGNOME

**DANIELA GORI**