

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIUSEPPE STASI**
Indirizzo **Via Monteverdi 21, 23880 Casatenovo (LC)**
Telefono **02 26261169**
Fax **02 26261908**
E-mail **gistas@tin.it**
Nazionalità italiana
Data di nascita 06/07/1953

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1979 - 1998*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Ospedale Sesto San Giovanni
- Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego Assistente poi Aiuto corresponsabile Reparto di Ostetricia e Ginecologia
Dirigente medico
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) *01/05/1999 – 31/01/2000*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda Ospedaliera Vimercate – Ospedale Sesto San Giovanni
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Corso di aggiornamento in chirurgia laparoscopica
Responsabile docente
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) *01/6/99 – 1/09/2004*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Azienda Ospedaliera Niguarda Cà Granda di Milano
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Incarico di docenza in Chirurgia Mininvasiva
Consulente e docente
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) *2004 a tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Clinica Santa Rita poi Istituto Clinico Città Studi di Milano
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Libero professionista
Aggregato all'Unità Operativa di Ginecologia
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) *1978*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli Studi di Milano, facoltà di Medicina
- Principali materie / abilità

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità

Laurea
110 con Lode
1979 - 1982
Università degli Studi di Parma, facoltà di Medicina

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità

Diploma di Specialità in Ostetricia e Ginecologia

1996 - 1997
Università d’Auvergne – Clermont Ferrand

professionali oggetto dello studio

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Diplome Europeen d’Endoscopie Ginecologique
110 con Lode

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

Francese, inglese

buona
discreta
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.

DAL 2000 INCARICHI DI INSEGNAMENTO DELLE TECNICHE CHIRURGICHE MININVASIVE IN GINECOLOGIA PRESSO STRUTTURE OSPEDALIERE, E PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI DOCENTE O TUTOR A CORSI E SEMINARI.

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.

ACCREDITAMENTO COME ENDOCHIRURGO DI II LIVELLO PRESSO CEG (Servizio per il credito in endoscopia ginecologica)

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. 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.

CITTA' MILANO

DATA 08/01/2014

NOME E COGNOME (FIRMA)
