

CURRICULUM FORMATIVO PROFESSIONALE DEL **DOCT. GIUSEPPE VILEI**, nato a Maglie il 02/10/1992 ed ivi residente in via Umberto I[^], n. 44, domiciliato a Vimodrone (Milano) in via Salvatore Quasimodo, n. 1, **MEDICO-CHIRURGO SPECIALIZZANDO IN CHIRURGIA VASCOLARE PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO**. Tel 0836 423435; 329 4235829; email: giuseppe.vilei@unimi.it; giuseppe_vilei@libero.it.

Laureato in Medicina e Chirurgia nel Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico presso l'Università degli studi Vita-Salute San Raffaele di Milano il 17/11/2018 con la votazione di 110/110, discutendo la tesi di laurea "*Valutazione degli effetti funzionali, neuroormonali e glicometabolici della terapia con trimetazidina in pazienti affetti da insufficienza cardiaca*", presso la Clinica Cardiologica, direttore il prof. Alberto Margonato.

Negli anni accademici 2014/2015 ha svolto attività di Medico Interno presso la Clinica Cardiologia dell'Università degli studi Vita-Salute San Raffaele di Milano – *Laboratorio di Ecocardiografia, Dir. Responsabile, dott. Eustachio Agricola.*

Negli anni accademici 2015/2018 ha svolto attività di Medico Interno presso la Clinica Cardiologia dell'Università degli studi Vita-Salute San Raffaele di Milano – *Ambulatorio Scompenso Cardiaco, Dir. Responsabile, dott. Gabriele Fragasso.*

Nella II sessione del 2018 ha conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo presso l'Università degli studi Vita-Salute San Raffaele di Milano con la votazione di 270/270.

Dal 01/03/2019 è iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Lecce.

Nell'anno accademico 2018/2019 è stato *Ammesso alla Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare presso l'Università degli studi di Milano.*

Dal 01/11/2019 al 31/12/2020, nell'ambito della formazione specialistica ha frequentato il reparto di Chirurgia Vascolare del Centro Cardiologico "Monzino" di Milano, Primario il dott. Piero Trabattoni.

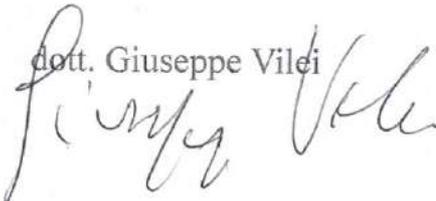
Ha perfezionato la conoscenza della lingua inglese con soggiorni di studio a Londra, Dublino, Bristol, Cambridge, conseguendo la FIRT CERTIFICATE (LEVEL B2).

Attualmente continua la formazione specialistica nella Scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare dell'Università degli studi di Milano, presso l'Ospedale San Donato Milanese.

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.

Milano, 19/04/2021

In fede

dott. Giuseppe Vilei


PROSPETTO DATI ANAGRAFICI CO.CO.CO.

MATRICOLA AZIENDALE: (NON COMPILARE)	
NOME: (INDICARE EVENTUALE SECONDO NOME)	GIUSEPPE
COGNOME:	VILEI
SESSO:	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA:	02/10/1992
LUOGO DI NASCITA:	MARLIE (CE)
NAZIONALITA':	ITALIANA
STATO CIVILE:	CELIBE
TITOLO DI STUDIO:	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
CODICE FISCALE:	VLI BPP92R02EP15H
RESIDENZA: (INDICARE VIA E CITTA')	VIA UMBERTO I°, 44 71024 MARLIE (CE)
DOMICILIO SE DIVERSO DA RESIDENZA: (INDICARE VIA E CITTA')	VIA S. QUARIMODO, 1 VIMODRONE (MI)
TELEFONO:	0836 423435 - 329 423529
E-MAIL:	GIUSEPPE_VILEI@LIBERO.IT
QUALIFICA:	MEDICO-CHIRURGO, SPECIALIZZANDO IN CHIRURGIA VASCOLARE
DATA INIZIO E FINE CONTRATTO	DAL AL
PRESIDIO OSPEDALIERO U.O. / SERVIZIO DI ASSEGNAZIONE	
IBAN:	IT 05C 03032 7972001 0000001928



Oggetto: Artt. 5 e 6 D.P.R. 62/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a VILEI GIUSEPPE nato a MARLIE (LE) il

02/10/92 residente a MARLIE (LE), in via UMBERTO I° n. 44

DOMICILIATO A MINOROME (MI) VIA S. QUASIMODO, 1
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ✔ di appartenere/non appartenere ad Associazione/Organizzazione, il cui ambito di interesse interferisce con lo svolgimento della mia attività di collaboratore professionale di _____
- ✔ di aver avuto/non aver avuto, negli ultimi tre anni, rapporti diretti/indiretti, di collaborazione con soggetti privati;
- ✔ se affermativo specificare il soggetto privato:
 - _____
 - _____
 - _____
- ✔ che i predetti rapporti di collaborazione sono intercorsi/intercorrono con soggetti che hanno/non hanno interessi in attività o decisioni inerenti l'incarico a me affidato;
- ✔ di impegnarsi ad informare tempestivamente il proprio Responsabile qualora successivamente alla presente sottoscrizione il medesimo, il coniuge, il convivente, i parenti o affini entro il secondo grado avessero rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti il mio incarico;
- ✔ di aver preso visione e di accettare quanto previsto in materia di conflitto di interessi dagli artt. 5 e 6 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 e del Codice di Comportamento aziendale.

Data

19/4/2021

IL DICHIARANTE

Giuseppe Vilei