

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BIGONI ANTONIO GUIDO**  
Indirizzo [REDACTED] **MILANO (MI), ITALIA**  
Cellulare [REDACTED]  
E-mail [REDACTED]

Nazionalità Italiana

Data di nascita 10-09-1962

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 15-4-2013 ad oggi
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti Opedalieri Bergamaschi (Policlinico San Marco Zingonia (BG) e Policlinico san Pietro Ponte San Pietro (BG))
  - Tipo di azienda o settore Otorinolaringoiatria
  - Tipo di impiego Consulente
- 
- Date (da – a) Da 1-6-2013 ad oggi
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Istituti Clinici di Perfezionamento Milano
  - Tipo di azienda o settore Unità Operativa Otorinolaringoiatria Ospedale Bassini
  - Tipo di impiego Consulente
- 
- Date (da – a) Anno accademico 2012-13
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Milano
  - Tipo di azienda o settore Scuola di Specializzazione in Otorinolaringoiatria
  - Tipo di impiego Professore a contratto
- 
- Date (da – a) Da 1-7-2002 a 4-4-2013
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Classificato “San Giuseppe”
  - Tipo di azienda o settore Unità Operativa di Otorinolaringoiatria
  - Tipo di impiego Dirigente Medico di I° livello

- Date (da – a) Da 27-12-1993 a 30-6-2002
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera “Ospedale di Circolo di Busto Arsizio” (VA), già Azienda USSL n° 3 di Busto Arsizio (da 1-1-1995 a 31-12-1997) e USSL n° 8 di Busto Arsizio (da 27-12-1993 a 31-12-1994)
  - Tipo di azienda o settore Unità Operativa di Otorinolaringoiatria
  - Tipo di impiego Dirigente Medico di I° livello (già assistente medico)
- 
- Date (da – a) Da 21-6-1999 a 6-12-1999
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro Comandato da Azienda Ospedaliera “Ospedale di Circolo di Busto Arsizio” (VA) presso Azienda Ospedaliera “Ospedale Civile di Legnano”
  - Tipo di azienda o settore Unità Operativa di Otorinolaringoiatria
  - Tipo di impiego Dirigente Medico di I° livello

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 20 luglio 1994
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia
  - Qualifica conseguita Diploma di Specializzazione in Otorinolaringoiatria
- 
- Date (da – a) II° sessione 1990
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia
  - Qualifica conseguita Abilitazione all'esercizio professionale
- 
- Date (da – a) 18 luglio 1990
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia
  - Qualifica conseguita Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

## 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 ECCELLENTE
- Capacità di scrittura ECCELLENTE
- Capacità di espressione orale ECCELLENTE

#### FRANCESE

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

#### 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.*

TUTOR, POI COORDINATORE E CO-DIRETTORE DI 33 CORSI DI PERFEZIONAMENTO IN CHIRURGIA ENDOSCOPICA NASO-SINUSALE PRESSO L'OSPEDALE SAN GIUSEPPE DI MILANO DAL 2002 AL 2011

CO-DIRETTORE DI 2 CORSI DI CHIRURGIA FUNZIONALE ENDOSCOPICA DISSETTORIA DEL NASO E DEI SENI PARANASALI A NIZZA (FRANCIA) 18-20 FEBBRAIO 2010 E 18-20 MAGGIO 2011

#### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

LA CASISTICA OPERATORIA DIMOSTRA L'ACQUISIZIONE DI ESPERIENZA IN TUTTE LE BRANCHE DELL'OTORINOLARINGOIATRIA CON PARTICOLARE INTERESSE ALL'APPLICAZIONE IN TUTTI I DISTRETTI DELLA TECNICA ENDOSCOPICA E DELLA MINIINVASIVITÀ

#### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

BUONA COMPETENZA NELL'USO DEL COMPUTER, SIA IN AMBIENTE WINDOWS CHE MAC

#### PATENTE O PATENTI

Patente B per la guida di autoveicoli

#### ALLEGATI

ALLEGATO 1: SOGGIORNI PER PERFEZIONAMENTO ALL'ESTERO

ALLEGATO 2: PARTECIPAZIONI A CORSI E CONGRESSI

ALLEGATO 3: PARTECIPAZIONI A CORSI E CONGRESSI COME RELATORE

ALLEGATO 4: LISTA DELLE PUBBLICAZIONI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_