

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MASSIMILIANO DOMENICO MORABITO
Data di nascita	27/05/1971
Qualifica	Dirigente medico chirurgia maxillo-facciale
Telefono Ufficio	0331/449288
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	massimiliano.morabito@asst-ovestmi.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date | DAL 2005 ASSUNTO A TEMPO INDETERMINATO COME DIRIGENTE MEDICO IN CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | PRESSO L'OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO POI ASST-OVEST MILANESE |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | Chirurgia Maxillo-Facciale |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Dirigente medico |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali mansioni e responsabilità | |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date | 2004: Specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale presso la scuola di Specializzazione del Prof. Massimo Politi presso l'Università degli studi di Udine |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | 1998: Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli studi di Milano |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | 1999: Ufficiale medico presso l'Aeronautica Militare Italiana presso il 2 Stormo Rivolto e Pattuglia Acrobatica Nazionale "Frecce Tricolori" di Udine |
| <ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita | Laurea in Medicina e Chirurgia |
| <ul style="list-style-type: none">• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | specializzazione in chirurgia Maxillo-facciale |

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- | | |
|---|-------|
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura | buono |
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di scrittura | buono |
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di espressione orale | buono |

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.*

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

TECNICHE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

Moto, auto , nautica

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

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.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 10 agosto 2018 n. 101.

Il sottoscritto è consapevole che il proprio curriculum vitae verrà pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'ASST Ovest Milanese, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

LUOGO _____

DATA _____

NOME COGNOME
