

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Pozzessere Enrico
Data di nascita	01/08/1991
Qualifica	Medico in formazione specialistica in ortopedia e traumatologia
Telefono Ufficio	0331449828 - 0331449563
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	Enrico.pozzessere@asst-ovestmi.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|--|
| • Date (da – a) | 11/2018 AD OGGI |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASST Ovest Milanese – Ospedale Civile di Legnano – Legnano (MI)

ASST Sette Laghi - Ospedale di Circolo Fondazione Macchi – Varese
ASST Sette Laghi – Ospedale Luini Confalonieri – Luino (VA)
Orthopaedics and Traumatology fellowship – EOC Ospedale regionale di Lugano -
<i>Lugano, Switzerland</i> |
| • Tipo di impiego | <i>Medico specializzando in Ortopedia e Traumatologia</i> |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA • UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA IL 24/10/2017
Voto finale: 110/110 con Lode |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI DI FERRARA IN DATA 27/02/2018
N° ordine 05301

Attualmente MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA (V ANNO) SCUOLA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA DAL 01/11/2018 |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | |
| • Qualifica conseguita | |
| • Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) | |

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

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

COMPETENZE INFORMATICHE:

ECDL certificate "EUROPEAN COMPUTER DRIVING LICENCE".

Skills Card: 1612869

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA**INGLESE**

Comprensione (Ascolto/ Lettura): B2

Parlato (Interazione/ Produzione Orale): B2

Produzione scritta: B2

PATENTE O PATENTI

Patente tipo A1- A- B

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

ALLEGATI

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".

Varese, 27/02/2023

ENRICO POZZESSERE