

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>ANDREA ATTILIO VITTORIO BASILE</b>
Data di nascita	<b>[ 24-10-1957]</b>
Qualifica	<b>Medico chirurgo</b>
Telefono Ufficio	
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	<b>andrea.basile@asst-ovestmi.it</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)

**DOCENTE MASTER II LIVELLO LOW DOSE MEDICINE IN OFTALMOLOGIA  
OFTALMOLOGO 2007-2014 E DAL 2017 AD OGGI CORDINATORE BRANCA  
CHIRURGICA AZIENDA OSPEDALIERA LEGNANO  
1991 AD OGGI SPECIALISTA CONVENZIONATO OCULISTA AZIENDA OSPEDALIERA H  
LEGNANO ( OGGI ASST OVEST MILANO) PRESIDI DI MAGENTA ED ABBIATEGRASSO  
1995 MEDICO CHIRURGO OCULISTA MISSIONE DI SOGAKOPPE (GHANA)  
1985-1992 VOLONTARIO 1 DIVISIONE OCULISTICA FBF OFTALMICO  
1985-1991 SERVIZIO DI OCULISTICA DIRIGENTE SERVIZIO DI OFTALMOLOGIA  
OFTALMICA PRESIDIO Ospedaliero ERBA  
1986 AD OGGI CONSULENTE ASSOCIAZIONE LOMBARDA DEI GIORNALISTI MILANO  
1986-1992 SERVIZIO PERIMETRIA COMPUTERIZZATA CASA DI CURA S CAMILLO VIA  
BOSCOVICH MILANO  
1984-1985 SOTTOTENENTE MEDICO DIRIGENTE IL SERVIZIO SANITARIO COMANDO  
LOGISTICO-PRESIDIARIO AEREOPORTO MILITARE LINATE(MI)**

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)

**2016-2017 DOCENTE UNIVERSITARIO MASTER II LIVELLO LOW DOSE MEDICINE IN  
OFTALMOLOGIA UNIVERSITA' MARCONI ROMA, UNIVERSITA' LEON D'ORO VERONA**

**2015 DIPLOMA IN MEDICINA ANTROPOSOFICA ( CORSO TRIENNALE SIMA)  
2013 MASTER UNIVERSITARIO II LIVELLO IN IDROLOGIA E MEDICINA TERMALE (   
UNIVERSITA' DI PAVIA)  
2011 DIPLOMA IN OMEOPATIA ,OMOTOSSICOLOGIA E DISCIPLINE INTEGRATE (   
CORSO TRIENNALE SCUOLA AIOT OGGI AMIOT)  
1987 SPECIALIZZATO IN OFTALMOLOGIA ( II SCUOLA SAN RAFFAELE MILANO)  
1983 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA (UNIVERSITA' STATALE MILANO)  
1977 DIPLOMA MATURITA' SCIENTIFICA (LICEO SCIENTIFICO  
DONATELLI)**

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- 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.*

### MADRELINGUA

#### ALTRE LINGUA

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

### ITALIANA

#### INGLESE

BUONO  
BUONO  
BUONO

## 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.*

CORDINATORE BRANCA CHIRURGICA AZIEDA OSPEDALIERA LEGNANO (2007-2014 E 2017 AD OGGI)

DAL 2010 AL 2017 MEMBRO CONSIGLIO DIRETTIVO GOAL (GRUPPO OCULISTI AMBULATORIALI LIBERI)

DAL 2018 SOCIO E FONDATORE DELLA SOCIETA' "SUNSTONE SCIENCE SRL"

## 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.*

DOCENTE AMIOT (ASSOCIAZIONE MEDICI ITALIANI OMOTOSSICOLOGI)  
DOCENTE MASTER II LIVELLO LOW DOSE MEDICINE UNIVERSITA' MARCONI ROMA ,  
LEON D'ORO VERONA  
DOCENTE IN NUMEROSI CONGRESSI ,CORSI,SEMINARI  
AUTORE DI PUBBLICAZIONI ( MINERVA OFTALMOLOGICA ),ARTICOLI ( OFTALMOLOGIA 360,MEDICINA BIOLOGICA,BOLLETTINI VARI)E COAUTORE DI LIBRO SULLE PATOLOGIE OCULARI

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

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

VISITE, ATTIVITA' PRONTO SOCCORSO,PARACHIRURGIA LASER ,CHIRURGIA SEGMENTO ANTERIORE, ATTIVITA' PRIVATA

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

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

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

SOCIO SOI ( SOCIETA' OFTALMOLOGICA ITALIANA)  
SOCIO AMB ( ASSOCIAZIONE MEDICI DELLA BRIANZA)  
SOCIO AMIOT ( ASSOCIAZIONE MEDICI ITALIANI OMOTOSSICOLOGI)

## PATENTE O PATENTI

## 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 al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il sottoscritto è consapevole che il proprio curriculum vitae verrà pubblicato nella pagina Amministrazione Trasparente del sito web 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 \_\_\_\_MILANO\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_5-9-2018\_\_\_\_

NOME COGNOME

\_\_\_\_ANDREA ATTILIO BASILE\_\_\_\_