

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>MAZZUCHELLI ALDO</b>
Data di nascita	<b>08-05-1952</b>
Qualifica	<b>Medico-chirurgo, specialista in Otlmologia</b>
Telefono Ufficio	<b>Magenta 0297963458 Parabiago 03311776301</b>
Fax Ufficio	<b>0297963563</b>
E-mail istituzionale	<b>aldo.mazzucchelli@asst-ovestmi.it</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |                                                                                         |                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                         | Dal 05-08'92 a tutt'oggi incarico a tempo indeterminato         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e indirizzo del datore di lavoro</li></ul> | ASST OVEST MILANESE<br>v. Papa Giovanni Paolo II° 20025 Legnano |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di azienda o settore</li></ul>             | Poliambulatori di Magenta e Parabiago                           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo di impiego</li></ul>                       | Specialista ambulatoriale interno                               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali mansioni e responsabilità</li></ul>  | Visite oculistiche (programmate od urgenze differite)           |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |                                                                                                                   |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Date (da – a)</li></ul>                                                   | Dal '84 all'88 Scuola di Specializzazione in Oftalmologia                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione</li></ul>              | Università degli Studi di Milano<br>Specializzazione in Oftalmologia                                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio</li></ul> | Dal '71 all'84 Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia<br>Università degli Studi di Milano           |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Qualifica conseguita</li></ul>                                            | Laurea in Medicina e Chirurgia<br>Numerosi Seminari e Corsi di aggiornamento residenziali ed on-line |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)</li></ul>         |                                                                                                      |

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

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

**MADRELINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUA**

**FRANCESE**

- |                                                                                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacità di lettura</li></ul>           | BUONA      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacità di scrittura</li></ul>         | BUONA      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacità di espressione orale</li></ul> | ELEMENTARE |

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

BUONA CAPACITÀ RELAZIONALE CON COLLEGHI E COLLABORATORI ACQUISITA SUL CAMPO DURANTE

**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.*

L'ATTIVITÀ PROFESSIONALE DI SPECIALISTA AMBULATORIALE, MIGLIORANDO PROGRESSIVAMENTE IL  
LIVELLO DI COMUNICAZIONE ALL'INTERNO DI UN GRUPPO DI LAVORO

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

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

CAPACITÀ DI UTILIZZO DI ATTREZZATURE SPECIFICHE DELL'AMBULATORIO DI OCULISTICA  
(BIOMICROSCOPIO, FRONTIFOCOMETRO, RETINOSCOPIO, OFTALMOSCOPIO DIRETTO ED INDIRETTO,  
AUTOREFRATTOMETRO, TONOMETRO )

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

Patente di guida A B

**ULTERIORI INFORMAZIONI****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 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 Samarate

DATA 30-09-'18

NOME COGNOME

