

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	RUSCA MARCELLINO PIO
Data di nascita	[18 giugno 1956]
Qualifica	Medico-Chirurgo, Specialista Odontostomatologo
Telefono Ufficio	02-97963.429
Fax Ufficio	02-97963.419
E-mail istituzionale	marcello.rusca@asst-ovestmi.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | Dal 1986 Specialista convenzionato interno odontostomatologo presso l'ambulatorio di odontoiatria del Presidio Ospedaliero di Magenta MI. |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale di Legnano. Sua SEDE |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | Odontostomatologia |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | Specialista Convenzionato Interno |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali mansioni e responsabilità | Medico-Chirurgo Odontostomatologo |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | 1982 Laurea in Medicina e Chirurgia Univ. Di MI. Esame di Stato in Milano. Specializzazione in Odontostomatologia Univ. Di MI. Scuola triennale di Omeopatia, Omotossicologia, Agopuntura presso GUNA Milano. |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Università di Milano |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Medicina e Chirurgia. Odontostomatologia. Omotossicologia |
| <ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita | Laurea. Specializzazione. Inscritto elenco FNM CeO prov MI dei Medici Omotossicologi. |
| <ul style="list-style-type: none">• 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

[Italiano e Francese]

ALTRE LINGUA

[Inglese, Tedesco, Latino, Greco, Ebraico]

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura | [Indicare il livello: eccellente.] |
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di scrittura | [Indicare il livello: buono.] |
| <ul style="list-style-type: none">• Capacità di espressione orale | [Indicare il livello: buono.] |

CAPACITÀ E COMPETENZE [Per quanto attiene all'impegno professionale.]

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 [Per quanto attiene all'impegno professionale.]

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 [Per quanto attiene all'impegno professionale.]

TECNICHE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE []

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE [Per quanto attiene all'impegno professionale.]

*Competenze non precedentemente
indicate.*

PATENTE O PATENTI

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".

Magenta, 4 ottobre 2018

NOME COGNOME

Marcellino Pio Rusca