

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	ROBBIANI ANTONELLA
Data di nascita	02/02/1965
Qualifica	Medico chirurgo specialista in Malattie Apparato Respiratorio
Telefono Ufficio	
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) | Dal 11.6.2001 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro | AO Asst ovest milanese via Giovanni Paolo II Legnano
AO Asst-rhodense viale Forlani 95 Garbagate MI.se |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore | UOC fragilita' ; UOC servizi alla persona e prevenzione |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego | Medico pneumologo |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità | Supervisione clinica e tecnica domiciliare per pazienti in ventilo terapia/ossigenoterapia/Nadper pazienti sul territorio ex ASL milano 1 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) | Dal 2001ad oggi |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Gestione Casa Di Cura Casa di Cura San Camillo
Via M.Macchi 5 Milano |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore | Pneumologia |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego | Medico pneumologo |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità | Co-responsabile ambulatorio pneumologia e disturbi del sonno |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) | Dal 1994 al 1996 borsa di studio |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Ospedale G.Salvini viale Forlani 95 Garbagate MI.se |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore | Divisione di Pneumologia |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego | Medico pneumologo |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità | "Valutazione qualita' della vita in paziente con ossigeno e ventilo terapia sul territorio" |
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) | 1995 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Hopital Croix Rousse
Lyon - Fance |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di azienda o settore | Rianimazione respiratoria e laboratorio del sonno |
| <ul style="list-style-type: none"> • Tipo di impiego | Medico pneumologo |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali mansioni e responsabilità | Medico Pneumologo frequentatore |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- | | |
|---|-----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Date (da – a) | 1992 |
| <ul style="list-style-type: none"> • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | Universita' studi di Milano |
| <ul style="list-style-type: none"> • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Medicina e Chirurgia |

• Qualifica conseguita	Medico Chirurgo
• Date (da – a)	1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Universita' studi di Milano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Scuola di Specialita' in Malattie Apparato Respiratorio
• Qualifica conseguita	Medico Pneumologo

MADRELINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUA	

• Capacità di lettura	INGLESE
• Capacità di scrittura	discreto
• Capacità di espressione orale	discreto

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

RELATORE AL CONGRESSO "LA VENTILAZIONE NON INVASIVA NELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA DALLA RIANIMAZIONE AL DOMICILIO
DAL 1997 ISCRIZIONE ALL'AIMS
DOCENTE AL CORSO DI VENTILOTERAPIA : GESTIONE TECNICA DEI RESPIRATORI NEI PAZIENTI IN VENTILOTERAPIA NOTTURNA NELL'USSL 32
NEL 1998 PARTECIPAZIONE AL CORSO RESIDENZIALE MEDICINA DEL SONNO INDIRIZZO CARDIORESPIRATORIO — BERTINORO
DOCENTE ALLE SESSIONI CORSO BASE RIABILITAZIONE INDETTO DALL'ASSOCIAZIONE AIRIR TENUTOSI NELLA REGIONE MOLISE
ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE AIRIR DAL 2007
RELATORE AL CORSO INTERATTIVO DI FISILOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA NEL SONNO E MALATTIE CORRELATE
RELATORE AL V CONGRESSO AIPO LOMBARDIA NEL 2004
RELATORE AL V CONGRESSO NAZIONALE DI PNEUMOLOGIA A MILANO
RELATORE AL CORSO ECM COMORBIDITA' RESPIRATORIA CARDIOVASCOLARE LEGNANO
AUTORE E COAUTORE DI 19 PUBBLICAZIONE E 6 EDITE A STAMPA
PARTECIPAZIONE A 81 CONGRESSI NAZIONALI E 26 INTERNAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA COMPETENZA TECNICA CON PC
COMPETENZA TECNICA CON POLISONNIGRAFI
COMPETENZA TECNICA CON SPIROMETRO

PATENTE O PATENTI

B

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 *Coronno P.lla*

DATA *30.3.2023*

NOME COGNOME

