

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome
Data di nascita

STROZZI MICHELE

Indirizzo posta elettronica
Indirizzo PEC

Incarico attuale

Nessuno

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione
• Qualifica conseguita

Novembre 2019 – ottobre 2024

Università di Genova
Specializzazione in Medicina Interna

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione
• Qualifica conseguita

2012 – 2019

Università degli Studi di Milano, polo San Paolo
Laurea in Medicina e Chirurgia
(Iscrizione albo OMCeO di Milano 24/09/2019, matricola 46642)

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione
• Qualifica conseguita

2007 – 2012

Liceo scientifico Elio Vittorini, Milano
Diploma di Liceo scientifico

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di
lavoro
• Tipo di azienda o settore
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

Novembre 2019 – ottobre 2024

Ospedale Policlinico San Martino, largo Rosanna Benzi 10, 16132, Genova
Sanitaria

Medico specializzando titolare di borsa di studio

-Attività clinica presso reparti di Medicina Interna ad Indirizzo Oncologico, Medicina Interna 2,
Area Medica Critica

-Attività di cura presso Day Hospital di Medicina Interna ad Indirizzo Oncologico

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

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

Inglese

Buona

Buona

Buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Discreta competenza nell'uso dell'ecografia applicata nella valutazione del paziente internistico

**ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)**

Milano, 25/01/2025

Michele Strozzi

