

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	ORTOLINA FABIO GAETANO
Data di nascita	18/03/56
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	
Incarico attuale	INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE IN "CHIRURGIA DELLA TIROIDE"
Numero telefonico Uffi	02/98052550
E-mail istituzionale	Fabio.ortolina@aomelegnano.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA A.A. 1982/1983
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA D'URGENZA SPECIALIZZAZIONE IN ENDOCRINOLOGIA SPERIMENTALE
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	DIPENDENTE DELLA ASST DI MELEGNANO E MARTESANA DAL 03/12/1984
<u>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</u>	

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	inglese	Buono	buono

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	
	Office	sufficiente
	Data base	Sufficiente
	Navigazione Internet	sufficiente
	Posta Elettronica	sufficiente
	Altro (specificare)	Apparecchiature elettromedicali utilizzate nella pratica medica di competenza: livello ottimo

**Altro (partecipazione a corsi,
convegni e seminari,
pubblicazioni, collaborazione a
riviste, ecc., ed ogni altra
informazione che il dirigente
ritiene di dover pubblicare)
Indica le date di inizio e fine e
l'Attività**

***Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data _____

F.to _____