

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Massari Sandra
Data di nascita	24/09/1969
Qualifica	Dirigente Medico

Amministrazione	
Incarico attuale	Dirigente medico U.O neurologia
Numero telefonico Ufficio	02-98052463
Fax Ufficio	02-98052460
E-mail istituzionale	sandra.massari@asst-melegnano-martesana

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e chirurgia anno 1994
Altri titoli di Studio e Professionali	Diploma di specializzazione in Neurologia anno 1998 Corso di specializzazione triennale sulle cefalee (2002-2004) Corso di perfezionamento in Ecocolordoppler Vascolare (2007) tenutosi presso l'Università degli studi di Milano. Corso di specializzazione sulle cefalee (2015).
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	Dal 16/2/1999 al 12/11/2000 incarico a tempo determinato di Dirigente medico di I livello presso l'U.O di neurologia dell'Azienda Ospedaliera Bolognini di Seriate. Dal 13/11/2000 al 2/09/2000 incarico a tempo determinato di Dirigente Medico di I livello presso l'U.O. di Neurologia dell'Azienda ospedaliera Mellino Mellini di Chiari. Dal 3/09/2000 a tutt'oggi incarico di Dirigente Medico di I livello presso l'U.O di Neurologia dell'ASST melegnano-martesana.

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

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	
	Office	buona
	Data base	buona
	Navigazione Internet	ottima
	Posta Elettronica	ottima
	Altro (specificare)	

Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	Corso di specializzazione triennale sulle cefalee (2002-2004) Corso di perfezionamento in Eco- color-doppler vascolare (2007) tenutosi presso l'Università degli studi di Milano. Corso di specializzazione sulle cefalee (2015) .
---	---

*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 _____