CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Piacentini Vincenzo
Data di nascita	3 ottobre 1956
Qualifica	Dirigente Medico

Amministrazione	
Incarico attuale	Dirigente medico I livello con Alta Specializzazione in Malattie Infettive
Numero telefonico Ufficio	O2 98052475
Fax Ufficio	02 98052628
E-mail istituzionale	Vincenzo.Piacentini@asst-melegnano-martesana

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di Studio e Professionali	Specializzazione in Malattie Infettive
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</u>	Attività di formazione e divulgazione specialistica per gruppi selezionati di Medici ed Infermieri intra ed extra A.O. Docenza di Malattie Infettive svolta presso l'Università degli Studi di Milano per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche (AA 2009-2012) Docenza di Malattie Infettive nell'ambito del Corso di Perfezionamento/Master in Farmacia Oncologica (dal 2012 al 2014) Coordinatore del Comitato Infezioni Ospedaliere dell' A.O. di Melegnano dal 2012. Responsabile della stesura di Linee Guida e Protocolli aziendali di profilassi e terapia antibiotica. Redazione turni di reparto dal 2000 al 2014.

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

Capacità nell'uso delle tecnologie	Capacità	
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	Buona
	Office	Buona
	Data base	Buona
	Navigazione Internet	Buona
	Posta Elettronica	Buona
	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) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u>	Partecipazione a corsi, seminari e convegni nazionali con ottenimento di 814.5 punti di aggiornamento ECM dal 2006 al 2014-
---	---

*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 _____