

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Di Rosa Manuela
Data di nascita	16 settembre 1957
Qualifica	Medico Psichiatra

Amministrazione	Unità Operativa di Psichiatria n. 34
Incarico attuale	Responsabile struttura semplice
Numero telefonico Ufficio	0295122437
Fax Ufficio	0295122443
E-mail istituzionale	manuela.dirosa@asst-melegnano-martesana.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea in medicina e chirurgia (1984)
Altri titoli di Studio e Professionali	Specializzazione in Psichiatria (1988) Attestato di consulente in sessuologia clinica (1995) Corso di specializzazione in Psicopatologia Forense (2015)
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	Consulenza riviste mediche specialistiche (Stampa Medica – ed. ESI) (1985-1989) Dirigente medico primo livello Ospedale San Raffaele disciplina psichiatria (1989-2000) Dirigente medico primo livello Azienda Ospedaliera Melegnano (2000 ad oggi) Responsabile CPS di Gorgonzola (2005-2009) Dal 2010 ad oggi responsabile clinico SPDC di Melzo All'interno dell'ASST referente per la formazione per il DSM

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

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	
	Office	Buona
	Data base	
	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) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	Costante aggiornamento professionale attraverso la partecipazione di attività formative intra ed extra aziendali.
---	---

*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 _____