

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	GRASSI ROBERTO
Data di nascita	28/08/1952
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	
Incarico attuale	ALTA SPECIALITA'; LIVELLO C2
Numero telefonico Ufficio	0295122332
Fax Ufficio	0295122632
E-mail istituzionale	chantal.calia@asst-melegnano-martesana.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALIZZAZIONE IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	Specialistica in Ostetricia e Ginecologia. Consultori in Ostetricia e Ginecologia. Dal 10/08/1990 dipendente presso questo ente ospedaliero con attuale incarico di ALTA SPECIALITA'
<i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	

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

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>	Partecipazione a corsi nel 2015; partecipazione all'attività di sala operatoria; gestione ambulatorio di Patologia della Gravidanza (con riferimento a poliabortività, diabete gestazionale, ipertensione gravidica, iposviluppo fetale).
---	---

*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 _____