

CURRICULUM VITAE	
Informazioni Personali	
Cognome e Nome	SARI SILVIA
Data di nascita	06/08/1962
Qualifica	Dirigente medico

Amministrazione	
Incarico attuale	Dirigente medico
Numero telefonico Ufficio	02 98052383
Fax Ufficio	02 98052382
E-mail istituzionale	Silvia.sari@asst-martesana-melegnano.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	1989 Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'università degli Studi di Milano
Titolo di Studio	1994 Specializzazione in Ematologia Clinica presso l'Università degli Studi di Pavia
Altri titoli di Studio e Professionali	
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	dal novembre 1990 al 1991 ho lavorato con incarichi provvisori per la medicina dei servizi presso USSI 57. Dal gennaio 1992 fino al luglio 1997 ho ricoperto incarichi per la Divisione di Medicina 2° dell'Ospedale Predabissi in qualità di interino o di medico supplente con rapporti di lavoro a tempo pieno. Dal luglio 1997 sono assunta come dirigente medico di 1° livello nella disciplina di Ematologia presso la Divisione di Medicina 2° e dal settembre 2007 lavoro presso l' Unità Operativa di Oncologica. nel gennaio 2012 mi è stato conferito incarico professionale di alta specializzazione su tumori dell'apparato digerente

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

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) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	Ho partecipato negli anni a numerosi convegni inerenti la mia attività e con temi ematologici/oncoematologici -dal 2011 al 2014 mi è stato conferito incarico di docenza nell'ambito del corso di perfezionamento in Farmacia Oncologia presso l'Università degli studi di Milano
---	--

*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 _____