CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	GAMBINI STEFANIA
Data di nascita	12/06/1968
Qualifica	Medico

Amministrazione	U.O.C. Anatomia Patologica
Incarico attuale	Dirigente medico I livello
Numero telefonico Ufficio	02 98052614
Fax Ufficio	02 98052705
E-mail istituzionale	Stefania.gambini@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 Anatomia Patologica
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti) <i>Indica le date di inizio e fine e l'incarico o l'Attività</i>	1/12/1998-30/3/2000 dirig.medico a tempo determinato c/o Ospedale S.Giuseppe-Mi 1/4/2000-15/2/2012 dirig. Medico a tempo indeterminato (da 8/2000) c/o Az. Osped. Ospedale S.Carlo Borromeo-MI 16/2/2012 ad oggi dirig. Medico c/o ASST di Melegnano e della Martesana

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

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	
	Office	ottima
	Data base	ottima
	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>	Ha conseguito i crediti ECM richiesti
---	---------------------------------------

*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 _____11/05/2016_____

F.to _____ StefaniaGambini_____