

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **PIETRO SPREAFICO**

Indirizzo **VIALE PIACENTINI 10, 20133 MONZA**

Telefono **039/271442**

Fax

E-mail **sprefico@unimi.it**
sprefico@gmail.com

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita **italiana**

Codice Fiscale/ Partita IVA **22/05/1973**

SPRPTR73E22E507V

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

1996-2002
Ospedale S Gerardo dei Tintori, Monza

Azienda ospedaliera
Studente frequentatore volontario; medico specializzando presso UO Pneumologia

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

Dal 16/02/2003
Ospedale Sacra Famiglia Erba, via Fatebenefratelli 20

Azienda ospedaliera
Dirigente medico di 1 livello
Dirigente medico 1 livello UO Pronto Soccorso (16-02-2003/31-05-2009)
Dirigente medico 1 livello UO Medicina Interna (dal 01-06-2009)

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1992-1998 28-07-1998
Universita' degli studi Milano

Medicina e chirurgia

Laurea in medicina e chirurgia (110/110 lode)

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

1998-2002 31-10-2002
Universita' degli studi Milano, presso UO Pneumologia Osp. S Gerardo Monza

- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Malattie dell'apparato respiratorio

Diploma di Specializzazione in malattie dell'apparato respiratorio (70/70 e lode)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

italiano

ALTRE LINGUE

inglese

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

buona

mediocre

mediocre

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

VOLONTARIATO CON PERSONE DISABILI PRESSO ISTITUTO LA NOSTRA FAMIGLIA

VOLONTARIATO CON ADOLESCENTI E RAGAZZI PRESSO ORATORIO PARROCCHIALE GALBIATE

PRATICA DI PALLACANESTRO (CAMPIONATO FIP E CSI)

PRATICA DI CICLISMO, RUNNING E NUOTO

SERVIZIO DI LEVA COME OBIETTORE DI COSCIENZA PRESSO CROCE ROSSA ITALIANA (DELEGAZIONE DI GALBIATE)

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

VOLONTARIATO CON PERSONE DISABILI PRESSO ISTITUTO LA NOSTRA FAMIGLIA

VOLONTARIATO CON ADOLESCENTI E RAGAZZI PRESSO ORATORIO PARROCCHIALE GALBIATE

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Ha acquisito autonomia nella esecuzione di: spirometria semplice e con pletismografia; fibrobroncoscopia con biopsie bronchiali e transbronchiali, lavaggio broncoalveolare, broncoaspirato; ecografia toracica.

Ha acquisito autonomia nella gestione di : ventilazione meccanica non invasiva; drenaggi per diagnosi e terapia di versamenti pleurici.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Chitarra da accompagnamento

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

B

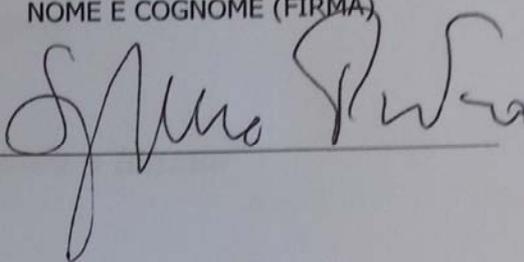
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nel mio cv in base art. 13 del D.L. gs. 196/2003

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

NOME E COGNOME (FIRMA)

Erbe, 30/7/2018

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'S. M. P.', is written over a horizontal line.