



CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

per le procedure valutative aziendali

Io sottoscritto/a **Dainesi Daniele**.....nato il...
2-6-59.....

qualifica **Medico Ortopedico**.

Unità Operativa.....**Orto2 Codogno**.

.....P. O:

consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 dello stesso T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità dichiaro quanto segue:

FORMAZIONE

di essere in possesso del diploma di laurea in ...**Medicina Chirurgia**.

.....

..... con il seguente

punteggio.....**102**...../110

conseguito il**6-12-85**..... presso ...**Pavia**.....

.....

.....Anno di iscrizione...**1978**.....:

.....

di essere in possesso del diploma di specializzazione in :

» **OrtopediaTraumatologia**.....

.....

..... con il seguente punteggio**50**.../50 **con lode**

conseguito il

presso

Milano.....

»

..... con il seguente punteggio/50

conseguito il

presso

Altro:

.....

.....

.....

.....

.....

ATTIVITA' PROFESSIONALE

Azienda Ospedaliera della Provincia di Lodi

1. di **svolgere attualmente**, presso l'U.S.C.. di assegnazione, la seguente attività (descrizione):

.....

Attività chirurgica di traumatologia generale e di ortopedia generale (in particolare chirurgia del ginocchio con una casistica al 2012 di circa 2500 artroscopie di ginocchio ,800 protesi di ginocchio e circa 250 plastica lca).

Attività ambulatoriale presso Codogno,Sant'Angelo.

Consulente ortopedico Ospedale di Casalpusterlengo

Attività di sala gessi in pronta disponibilità.

Attività di reperibilità diurna e notturna.

Interventi ambulatoriali in D.H e D.S

.....
.....
.....
.....

con la qualifica di ...**Ex Assistente medico con qualifica.**

.....

incarico attribuito**Alta specializzazione chirurgia del ginocchio**

.....dal2013.....

2. di avere eventualmente **svolto presso l'attuale U.S.C. di assegnazioni le seguenti ulteriori attività** (breve descrizione e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. di avere eventualmente **prestato servizio, dalla data di prima assunzione, presso le seguenti ulteriori Unità Operative aziendali**, svolgendo le seguenti attività (breve descrizione e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

di avere eventualmente **prestato servizio presso le seguenti ulteriori strutture del Servizio Sanitario Nazionale, svolgendo le seguenti attività** (breve descrizione e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

di avere eventualmente **svolto le seguenti ulteriori attività presso strutture sanitarie non facenti parte del Servizio Sanitario Nazionale** (breve descrizione delle attività svolte e indicazione di qualifica, incarico attribuito, periodo di svolgimento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

di aver eventualmente fruito dei seguenti **periodi di aspettativa senza retribuzione** per motivi personali o di famiglia:

Azienda _____ dal _____ al _____

CONOSCENZA LINGUE STRANIERE

Lingua ...**Inglese**.....

Lingua**Francese-Spagnolo**

livello conoscenza : scolastico
 discreto
 buono
 ottimo

livello conoscenza : scolastico
 discreto
 buono
 ottimo

CONOSCENZA PROCEDURE INFORMATICHE

Tipo ...**Word-PowerPoint**..... Tipo

livello ...**Buono**..... livello

ATTIVITA' DIDATTICA (docente, relatore, altro)

N.	Tipologia attività	Ente/Azienda/altro	durata (n. ore)	anno
	Docente malattie App.locomotore Università di PV Corso di laurea triennale per infermiere			2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012
	Docente Corso Residenziale -Artroprotesi anca e ginocchio Az.Ospedaliera Lodi Relatore: -Ultracongruenza protesi ginocchio (Crema novembre 2011) -Leptesi di gomito (Lodi 2013)			

	Consulente Ortopedico Assigeco Basket ,Amatori Lodi			

