

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MAIURI SERGIO.
Indirizzo	Via DEGLI Anemoni 19 2047 – Milano
Telefono	02-48300172
Fax	02/3580256
E-mail	medisportfigino@tiscali.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10/04/1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1984 - 1999*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale San Carlo Borromeo - Milano*
 - Tipo di azienda o settore *Azienda Ospedaliera*
 - Tipo di impiego *Medico*
- Principali mansioni e responsabilità *Medico frequentatore in reparto di medicina intera*

- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASL città di Milano*
 - Tipo di azienda o settore *Medico di medicina generale dal 1986*
 - Tipo di impiego *Medico di medicina generale dal 1986*
- Principali mansioni e responsabilità
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro *Attività libero professionale di medico dello sport*
 - Tipo di azienda o settore *Gestione di uno studio di medicina dello sport*
 - Tipo di impiego *Medico specialista e rilascio certificazioni agonistiche*
- Principali mansioni e responsabilità

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 19/10/1984
Università degli Studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
MEDICINA E CHIRURGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
LAUREA e SUCCESSIVA ABILITAZIONE
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) LUGLIO 1988
Università degli Studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Specializzazione in Medicina dello Sport
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Specialista in Medicina dello Sport
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) Novembre 1994
Università degli studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Specializzazione in Farmacologia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Specialista in Farmacologia
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

- Iscritto all'Ordine dei Medici di Milano dal 30/01/1985 n 24966
- Medico internista con dicitura approvata dall'ordine dei medici di Milano

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

Inglese

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

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.

CAPACITÀ RELAZIONALI NELL'AMBITO DELLE PROPRIE COMPETENZE E IN GRUPPI DI LAVORO

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.

<i>Capacità di coordinamento di gruppi di lavoro:</i>
Capacità di coordinamento e competenze organizzative nel proprio ambito lavorativo

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Buone capacità utilizzo PC (Word, Power Point, Internet).
Esperto in elettrocardiografia e spirometria

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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 puniti 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.

Milano , 18/02/09

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____ Sergio Maiuri _____