

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME **BUCCI MIGUEL SIMON**

INDIRIZZO **37, VIA TARAMELLI 37 - MILANO**

TELEFONO **335 6379087**

E-MAIL **miguelbucci@hotmail.com**

NAZIONALITÀ **Italiana**

DATA DI NASCITA **09/03/1957**

LUOGO DI NASCITA **BARCELONA (VENEZUELA)**

CODICE FISCALE **BCCMLS57C09Z614H**

ESPERIENZA LAVORATIVA

DATA (DAL- AL) **01.11.2015**

• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO **ASST RHODENSE**

• TIPO DI AZIENDA O SETTORE **AZIENDA SERVIZI SANITARI TERRITORIALI**

• TIPO DI IMPIEGO **DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

DATA (DAL- AL) **01.01.2007 al 31 ottobre 2015**

• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO **ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI – PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO**

• TIPO DI AZIENDA O SETTORE **AZIENDA OSPEDALIERA**

• TIPO DI IMPIEGO **DIRIGENTE MEDICO IN POSSESSO DI COMPETENZE PROFESSIONALI SPECIFICHE – CAT. C**

• DATA (DAL- AL) **01.09.2005 - 31.12.2006**

• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO **ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI – PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO**

• TIPO DI AZIENDA O SETTORE **AZIENDA OSPEDALIERA**

• TIPO DI IMPIEGO **DIRIGENTE MEDICO IN POSSESSO DI COMPETENZE PROFESSIONALI – CAT. C3**

• DATA (DAL- AL) **31.07.1999 - 31.08.2005**

• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI – PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE	AZIENDA OSPEDALIERA
• TIPO DI IMPIEGO	DIRIGENTE MEDICO CON INCARICO QUINQUENNALE DI PROFESSIONISTA ESPERO
<hr/>	
• DATA (DAL- AL)	01.01.1995 - 30.07.1999
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI – PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE	AZIENDA OSPEDALIERA
• TIPO DI IMPIEGO	DIRIGENTE MEDICO DI 1 LIVELLO FASCIA B
<hr/>	
• DATA (DAL- AL)	01.01.1989 - 30.07.1994
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI – PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE	AZIENDA OSPEDALIERA
• TIPO DI IMPIEGO	ASSISTENTE MEDICO DI RUOLO
<hr/>	
• DATA (DAL- AL)	16.02.1987 - 31.08.1989
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	ISTITUTO ORTOPEDICO GAETANO PINI – PIAZZA CARDINAL FERRARI 1 - MILANO
• TIPO DI AZIENDA O SETTORE	AZIENDA OSPEDALIERA
• TIPO DI IMPIEGO	ASSISTENTE MEDICO SUPPLENTE
<hr/>	
• DATA (DAL- AL)	06.10.1985 - 05.10.1986
• NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO	LEGIONE CARABINIERI MILANO
• TIPO DI IMPIEGO	AIUTANTE SANITA'
<hr/>	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• DATA	4 LUGLIO 1989
• NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO SPECIALIZZAZIONE IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
• PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
• QUALIFICA CONSEGUITA	SPECIALISTA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
<hr/>	

• DATA 14 NOVEMBRE 1984

- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO
- QUALIFICA CONSEGUITA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA DELLO SPORT

MEDICINA DELLO SPORT

SPECIALISTA IN MEDICINA DELLO SPORT

•DATA

10 GIUGNO 1982

ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI MILANO – N. ISCRIZIONE 22379

•DATA

16 OTTOBRE 1981

- NOME E TIPO DI ISTITUTO DI ISTRUZIONE O FORMAZIONE
- PRINCIPALI MATERIE / ABILITÀ PROFESSIONALI OGGETTO DELLO STUDIO
- QUALIFICA CONSEGUITA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO

MEDICINA E CHIRURGIA

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- CAPACITÀ DI LETTURA
- CAPACITÀ DI SCRITTURA
- CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

A1/2

A1/2

A/12

SPAGNOLO

- CAPACITÀ DI LETTURA
- CAPACITÀ DI SCRITTURA
- CAPACITÀ DI ESPRESSIONE ORALE

C1/2

C1/2

C1/2

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

BUONA PADRONANZA DEGLI STRUMENTI MICROSOFT OFFICE

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI TIPO B

ALLEGATI

ELENCO PUBBLICAZIONI

ELENCO PARTECIPAZIONI A CONGRESSI E SEMINARI SCIENTIFICI
