FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Dott. Ivo Andrea Bergamo-Andreis Cesarini-Sforza
Indirizzo	Privato
Telefono	0331-449-208 (lavoro)
Fax	0331-449-278 (lavoro)
E-mail	ivo.bergamoandreiscesarini@asst-ovestmi.it (lavoro)
	radiologialegnano@asst-ovestmi.it (lavoro)

Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	dal 24.8.82 al 3.5.88 : Assistente Medico, A.O. "Istituti Ospitalieri di Verona" dal 4.5.88 al 15.12.98 : Aiuto Medico, A.O. "Istituti Ospitalieri di Verona" dal 16.12.98 a tutt'oggi : Direttore, U.O. Radiologia/Diagnostica per Immagini P.O. Legnano-Cuggiono della A.O. "Ospedale Civile di Legnano" , attualmente A.S.S.T. Ovest Milanese
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	A.S.S.T. Ovest Milanese via Papa Giovanni Paolo II 20025 LEGNANO
• Tipo di azienda o settore	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale
• Tipo di impiego	Medico Ospedaliero
• Principali mansioni e responsabilità	Direttore di U.O.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	A.A. 1979/80 Laurea in Medicina e Chirurgia presso la Università degli Studi di Padova A.A. 1983/84 Specializzazione in Radiologia Diagnostica presso la Università degli Studi di Verona Anno 1986/87 "Sabbatico" di 6 mesi presso la Università della California in San Diego (UCSD), San Diego (USA) A.A. 2000/2001 Primo Corso di Formazione Manageriale in Sanità per Dirigenti di Struttura Complessa, presso la Università Carlo Cattaneo – LIUC di Castellanza (VA); rivalidazione del Certificato nel dicembre 2010

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Padova e di Verona Università Carlo Cattaneo – LIUC di Castellanza (VA) Università degli Studi di Milano - Bicocca Università della California (USA)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Diagnostica per Immagini ed attività interventistica correlata
• Qualifica conseguita	Specialista in Radiologia
• 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.

PRIMA LINGUA	Italiana
ALTRE LINGUE	
	Inglese e Tedesco (Francese colloquiale)
• Capacità di lettura	Ottima
• Capacità di scrittura	Ottima
• Capacità di espressione orale	Ottima

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.*	NELLA ATTIVITA' LAVORATIVA: LAVORO DI SQUADRA PER LA MIGLIORE GESTIONE DEI PROGETTI ASSEGNATI NELLA ATTIVITA' SPORTIVA: SPIRITO DI GRUPPO FONDAMENTALE PER LA ATTIVITA' COMPLESSA DI TREK DI ALTA MONTAGNA, IN PARTICOLARE IN PAESI EXTRA-EUROPEI
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.*	Quale Direttore di U.O. Ospedaliera: Gestione del Personale nonchè del Budget; Programmazione della attività ordinaria; Definizione (e coordinamento) di Progetti
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	Elevata esperienza nei sistemi informatici, in particolare per quanto riguarda la attività collegata agli specifici impegni professionali di Medico Radiologo
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE *Musica, scrittura, disegno ecc.*	Grande amore per la fotografia
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE *Competenze non precedentemente indicate.*	----------
PATENTE O PATENTI	SI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI Curriculum Vitae Personale, riportante in extenso tutta la attività scientifica svolta (Didattica; pubblicistica; etc.) e rispettivamente l'attività di Discente (frequentazione di Corsi, Congressi, etc.)

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 675/96 del 31 dicembre 1996.

Legnano, 6 aprile 2018

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____