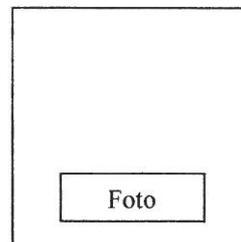


FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ROMEO SALVATORE**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail **romeo.salvatore@hsr.it**
Nazionalità Italiana
Data di nascita 08-03-1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Settembre 2001- presente
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale San Raffaele Resnati
Via Respighi, 2 Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Consulente Medico Oculista presso il Servizio di Chirurgia Refrattiva
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica e chirurgica

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Febbraio 2009 - presente
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Policlinico di Monza C.d.C. Privata S.p.A
Via Petrarca, 51 Verano Brianza (MB)
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Consulente Medico Oculista
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica e diagnostica con particolare riferimento alle malattie della retina.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Luglio 2006 - presente
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura S.Rita - Presidio del Policlinico di Monza C.d.C. Privata S.p.A
Viale dell'Aeronautica, 14/16 Vercelli
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Consulente Medico Oculista presso il Servizio di Chirurgia del segmento anteriore
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica e chirurgica

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Gennaio 2000 - Febbraio 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale S. Raffaele
Via Olgettina, 60 Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Consulente Medico Oculista
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica e chirurgica presso il Servizio di Chirurgia della cataratta

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Gennaio 2000 - Settembre 2001
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Ambrosiano di Microchirurgia Oculare – Direttore Dott. Lucio Buratto
Piazza della Repubblica, 21 Milano
- Tipo di azienda o settore Centro Oculistico Privato
- Tipo di impiego Consulente Medico Oculista
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica e diagnostica con particolare riferimento alle patologie del segmento anteriore.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Gennaio 1998- Novembre 1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale S. Raffaele
Via Olgettina, 60 Milano
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Medico Specializzando
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica e diagnostica presso il Servizio di Retina Medica

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Gennaio 1997- Dicembre 1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Aeronautica Militare, Aeroporto Militare di Villafranca (VR)
- Tipo di azienda o settore Ministero della Difesa
- Tipo di impiego Sottotenente Medico
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile del servizio sanitario in qualità di Ufficiale Medico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Novembre 1994 - Dicembre 1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale S. Orsola – Clinica Oculistica
Via Massarenti, 22 Bologna
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria
- Tipo di impiego Medico Specializzando
- Principali mansioni e responsabilità Attività clinica diagnostica e di Pronto Soccorso Oculistico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Novembre 1999
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano - Scuola di Specializzazione in Oftalmologia II presso l'Ospedale S.Raffaele di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Specializzazione in Oftalmologia
- Qualifica conseguita Specialista in Oftalmologia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Giugno 1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Bologna
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Laurea in Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia
- 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.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

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

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

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.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Ai sensi del D.Lgs 196/03, il sottoscritto autorizza il destinatario del presente CV a trattare in esso i dati in esso contenuti limitatamente alla gestione e selezione del personale. Il sottoscritto è a conoscenza che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

DATA..... FIRMA (per esteso).....