

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome ROBERTO GIOVANNI VARAGONA
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità Italiana

Data di nascita 5 Settembre 1957

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dirigente Medico a tempo indeterminato presso il Dipartimento di Radiologia Diagnostica dell'Ospedale S. Raffaele dal 01/05/1991 a tutt'oggi.

Assistente incaricato a tempo pieno presso il Servizio di Radiologia Diagnostica dell'Ospedale S. Raffaele dal 02/04/1990 al 30/04/1991.

Assistente supplente a tempo pieno presso il Servizio di Radiologia Diagnostica dell'Ospedale S. Raffaele dal 05/10/1988 al 01/04/1990.

Professore a contratto nel Corso Integrato di Pneumologia presso l'Università Vita-Salute San Raffaele dal 2001 a tutt'oggi.

Attività di Tutoraggio nel Corso Integrato di Morfologia Umana presso l'Università Vita-Salute San Raffaele di Milano dal 1999 a tutt'oggi.

Attività di Tutoraggio presso la II Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio dell'Università Statale di Milano negli anni accademici compresi tra il 1995 e il 2000.

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Fondazione Centro San Raffaele del Monte Tabor
Via Olgettina, 60 20132 Milano
- Tipo di azienda o settore
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS)
- Tipo di impiego
Dirigente Medico
- Principali mansioni e responsabilità
Attività di Radiodiagnostica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1990: Specializzazione in Radiodiagnostica e Radioterapia presso l'Università Statale degli Studi di Milano

1985: Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo

1985: Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Statale degli Studi di Milano

1976: Maturità Scientifica

- Principali materie / abilità professionali

Principale campo di interesse: Radiologia Toracica.

Pluriennale esperienza maturata nelle applicazioni cliniche di Radiologia Convenzionale, Tomografia Computerizzata, Ecografia.

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

- Capacità di lettura

Buona

- Capacità di scrittura

Buona

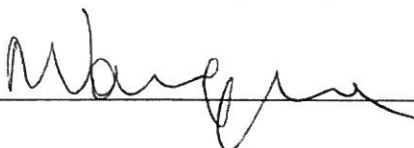
- Capacità di espressione orale

Buona

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, 13/1/2011

NOME E COGNOME (FIRMA)



A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'M. ...'.