

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

DAVIDE MARASCO

Indirizzo

E-mail

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

01/12/1989

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

01/2021 – 04/2021

ASST OVEST Milanese – Ospedale di Legnano
Incarico co.co.co. per Emergenza COVID-19 c/o U.O.C Anestesia e Rianimazione

02/2022 – ORA

Istituto Nazionale dei Tumori – Milano
Medico Specializzando - Anestesia e Medicina Perioperatoria Chirurgia Oncologica Adulti

11/2021 – 01/2022

IRCCS Galeazzi – Milano
Medico Specializzando – Anestesia e Medicina Perioperatoria Chirurgia Ortopedica

05/2021 – 10/2021

Ospedale Pitié-Salpêtrière – Parigi
Medico specializzando – Anestesia, Medicina Perioperatoria, Terapia Intensiva Neurochirurgia e Chirurgia Testa e Collo

11/2020 – 12/2020

ASST Ovest Milanese – Ospedale di Legnano
Medico Specializzando – Terapia Intensiva COVID-19

07/2021 – 10/2021

IRCCS Centro Cardiologico Monzino – Milano
Medico Specializzando – Anestesia, Medicina Perioperatoria, Terapia Intensiva Postoperatoria Cardiochirurgia e Chirurgia Vascolare

03/2020 – 06/2020

IRCCS Policlinico Ca Granda – Milano
Medico Specializzando – Terapia Intensiva COVID-19

12/2019 - 03/2020

IRCCS Policlinico Ca Granda – Milano
Medico Specializzando – Anestesia e Medicina Perioperatoria Maternoinfantile

12/2018 – 11/2019

ASST FBF Sacco – Milano
Medico Specializzando – Terapia Intensiva Adulti

12/2017 - 11/2018

IRCCS Policlinico Ca Granda – Milano

Il sottoscritto/a Davide Marasco, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

Medico Specializzando – Anestesia e Medicina Perioperatoria Adulto

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

2017 – ORA

Scuola di Specializzazione in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore
Università degli Studi di Milano
Milano

2009 – 2016

Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia
110/110 cum laude

2003 – 2008

Diploma
ITC A. Lunardi
84/100

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

FRANCESE

BUONO

BUONO

BUONO

SPAGNOLO

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE O PATENTI

Licenza B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". (facoltativo, v. istruzioni)

MILANO, 21/06/2022

