

FORMATO EURO-
PEO PER IL CURRI-
CULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Grappolini Simone
Indirizzo	Via de Amicis 26 – 20123 Milano
Telefono	335/299422
Fax	02/8224.2298
E-mail	simone.grappolini@fastwebnet.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	14/11/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dall'aprile 1998 al 2012
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Clinico Humanitas – Via Manzoni 56 – Rozzano (MI)
- Tipo di azienda o settore Ospedale Policlinico IRCCS accreditato SSN
- Tipo di impiego Medico Chirurgo
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile Unità Operativa di Chirurgia Plastica
- Date (da – a) Dal 2013 ad oggi

- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Humanitas Mater Domini Castellanza (Varese)
Humanitas San Pio X - Milano
- Tipo di impiego Responsabile UO di chirurgia plastica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 30/10/1981 Laurea a pieni voti in Medicina e Chirurgia
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Firenze
- Date (da – a) 1982 vinto Borsa di Studio in Chirurgia Plastica Ricostruttiva
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Date (da – a) Novembre 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Assistente Medico c/o la divisione di Chirurgia Plastica e Centro Ustioni dell'Ospedale Cà Granda di Milano
- Date (da – a) Nel 1987 specialità con lode in Chirurgia Plastica
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Date (da – a) 1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Harvard Medical School di Boston e Città del Messico
- Date (da – a) Stage formativo di un mese
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Date (da – a) 1994/1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Aiuto Corresponsabile U.O. di Chirurgia plastica e della mano dell'Ospedale Fornaroli – Magenta (Milano)
- Date (da – a) 1999/2012
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli studi di Siena - Scuola di specializzazione in Chirurgia Plastica
- Professore a Contratto

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.

Il Sottoscritto inoltre dichiara di non aver negli ultimi due anni alcun interesse commerciale in ambito sanitario.

Milano, 13 ottobre '20

FIRMA

Dott. Simone Grappolini

A handwritten signature in black ink, reading "Simone Grappolini", written over a horizontal line.