FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome BERNI, ALESSANDRO

Telefono 0382503118

E-mail a.berni@smatteo.pv.it

Incarico DIRIGENTE MEDICO SPECIALIZZANDO (D.L. N. 145/2018

Struttura di assegnazione SC CHIRURGIA TORACICA

Azienda FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) DAL 26/01/2021 AL 15/07/2025

Nome e indirizzo del datore di lavoro
 AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITÀ DI PADOVA, VIA NICOLÒ GIUSTINIANI 2

• Date (da – a) DAL 01/03/2024 AL 01/07/2024

• Nome e indirizzo del datore di lavoro OSPEDALE CENTRALE DI BOLZANO, VIA LORENZ BÖHLER, 5, 39100 BOLZANO BZ

Principali mansioni e responsabilità
 Date (da – a)
 DAL 01/10/2023 AL 01/01/2024

lavoro

Date (da – a)
 Nome e indirizzo del datore di
 AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA, PIAZZALE ARISTIDE

STEFANI, 1, 37126 VERONA VR

• Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

DAL 01/02/2023 AL 01/06/2023

OSPEDALE SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA, PIAZZALE SANTA MARIA DELLA MISERICORDIA, 15, 33100 UDINE UD

• Date (da – a)
• Nome e indirizzo del datore di lavoro

DAL 01/06/2022 AL 01/09/2022

ULSS3 SERENISSIMA – OSPEDALE DELL'ANGELO, VIA PACCAGNELLA, 11, 30174

CHIRIGNAGO-ZELARINO VE

Pagina 1 - Curriculum vitae di [BERNI, alessandro] Tipo di impiego MEDICO IN FORMAZIONE SPECIALISTICA IN CHIRURGIA TORACICA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) 26/01/2021 – ATTUALE

Nome e tipo di istituto di istruzione
 AZIENDA OSPEDALIERA – UNIVERSITÀ DI PADOVA

o formazione

Principali materie / abilità
 SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA TORACICA

professionali oggetto dello studio

Qualifica conseguita
 MEDICO SPECIALIZZANDO IN CHIRURGIA TORACICA

Livello nella classificazione nazionale LIVELLO EQF 8

(se pertinente

• Date (da – a) 19/03/2019

Nome e tipo di istituto di istruzione
 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

o formazione

• Principali materie / abilità LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA

professionali oggetto dello studio

• Livello nella classificazione LIVELLO EQF 7 nazionale (se pertinente)

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

Capacità di lettura
Capacità di scrittura
Capacità di espressione orale
C1

II/La sottoscritto/a BERNI ALESSANDRO, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

Il/la sottoscritto/a, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum vitae esclusivamente per le finalità di pubblicazione e trasparenza previste dalla normativa vigente.

PAVIA, 09/09/2025

f.to ALESSANDRO, BERNI