

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Eleni Makri
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	Greca/Italiana
Data di nascita	08-12-1958
Codice fiscale	MKRLNE58T48Z115M

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal 1997 al 1999
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Sotiria, Reparto di Pneumologia, Atene, Grecia
- Tipo di azienda o settore Ente pubblico
- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Diagnosi e cura dei pazienti con malattie respiratorie in reparto di degenza
  
- Date (da – a) Dal 2002 al 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Clinica "Città di Milano"
- Tipo di azienda o settore Ente privato convenzionato
- Tipo di impiego Attività specialistica in Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale
  
- Date (da – a) Dal 2003 al 2004
- Nome e indirizzo del datore di lavoro INRCA Casatenovo LC
- Tipo di azienda o settore Ente pubblico
- Tipo di impiego Attività specialistica in Pneumologia e Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale, di Day hospital e reparto di degenza
  
- Date (da – a) Dal 2003 a oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Poliambulatorio della Guardia di Finanza di Milano
- Tipo di azienda o settore Ente pubblico
- Tipo di impiego Attività specialistica in Pneumologia e Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale
  
- Date (da – a) Dal 2011 al 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera ICP di Milano, P:O. C.T.O.
- Tipo di azienda o settore Ente pubblico
- Tipo di impiego Attività specialistica/medico borsista
- Principali mansioni e responsabilità Attività ambulatoriale e di Day hospital
  
- Date (da – a) Da marzo a giugno 2014
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Centro Clinico NeMo, Milano
- Tipo di azienda o settore Fondazione Serena Onlus
- Tipo di impiego Attività clinica libero professionale

- Principali mansioni e responsabilità      Attività di reparto di degenza
- Date (da – a)      Da dicembre 2014 a oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro      Azienda Ospedaliera ICP di Milano, P:O. C.T.O.
- Tipo di azienda o settore      Ente pubblico
- Tipo di impiego      Attività specialistica libero professionale
- Principali mansioni e responsabilità      Attività ambulatoriale

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)      Giugno 1976
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione      Liceo Classico c/o Il Liceo di Patrasso, Grecia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio      Discipline umanistiche
- Qualifica conseguita      Diploma di maturità classica
- Date (da – a)      1980
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione      TEI Salonicco, Grecia
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio      Marketing
- Qualifica conseguita      Diploma di Laurea in Direzione Aziendale
- Date (da – a)      Marzo 1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione      Università Statale di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio      Anatomia, fisiologia, patologia generale, medica e chirurgica, clinica medica, clinica chirurgica, clinica p ginecologica
- Qualifica conseguita      Laurea in Medicina e Chirurgia
- Date (da – a)      Luglio-dicembre 1998
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione      Università Statale di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio      Diagnosi e terapia delle malattie dell'apparato respiratorio
- Qualifica conseguita      Ricercatore Socrates/Erasmus
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)      Ottobre 2002
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione      Università Statale di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio      Diagnosi e terapia delle malattie dell'apparato respiratorio
- Qualifica conseguita      Specializzazione in Malattie dell'Apparato Respiratorio
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a)      2000-2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione      Scuola Superiore di Medicina ad Indirizzo Estetico di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio      Diagnosi e terapia delle malattie da invecchiamento
- Qualifica conseguita
- 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.*

PRIMA LINGUA Greco

### ALTRE LINGUE

Italiano  
• Capacità di lettura Ottima  
• Capacità di scrittura Ottima  
• Capacità di espressione orale Ottima

### ALTRE LINGUE

Inglese  
• Capacità di lettura Buona  
• Capacità di scrittura Buona  
• Capacità di espressione orale Buona

## 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.*

Esperienza nella conduzione di studi clinici controllati in GCP.

## 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.*

Capacità organizzativa dell'attività ambulatoriale

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, macchinari, ecc.*

Padronanza di tecniche diagnostiche per le malattie respiratorie e allergiche.  
Uso di programmi di videoscrittura e di presentazione dati

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE.

Autore a tutt'oggi di 18 pubblicazioni scientifiche su riviste mediche internazionali (si veda allegato).

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, 20-09-18

NOME E COGNOME (FIRMA)

