

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b><i>BANFI dott. MARCO</i></b>
Indirizzo	<b><i>ASST PINI-CTO piazza C. Ferrari 1 20122 MILANO</i></b>
Telefono	<b><i>02-947743343(Studi medici anestesia 1 piano padiglione B)</i></b>
Fax	-
E-mail	<b><i>Marco.banfi@asst-pini-cto.it</i></b>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	06/08/1976

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dal 01/07/2005 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituti clinici di perfezionamento ICP e successivamente ASST PINI-CTO
- Tipo di azienda o settore *Presidio CTO-Servizio di Anestesia e Rianimazione*
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità Medico Anestesista Rianimatore

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Maturità scientifica nel 1995  
Laurea in medicina e chirurgia nel 2001  
Specialità in anestesia e rianimazione nel 2005
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Dirigente medico primo livello con >15anni di servizio
- 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

I

Acquisizione brevetti BLS- ALS-ATLS provider

Istruttore aziendale BLSD- Metal

Acquisizione tecnica ECOFAST per approccio urgenze medico-traumatologiche

PRIMA LINGUA      **Italiano**

### ALTRE LINGUE

#### *Inglese*

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

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI      Buona

*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.*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE      Buona

*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 E COMPETENZE  
TECNICHE      Buona

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE  
*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Buona

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non precedentemente  
indicate.*

Attività sportiva sci - MTB

PATENTE O PATENTI

Patente B

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

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.

Città                      Milano, 10\05\2021  
NOME E COGNOME      dott. Banfi Marco