FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**BERARDI VALTER**
Dati fiscali	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	21 03 1960

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA OTTOBRE 2022 A GIUGNO 2024
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ASST BRIANZA
• Tipo di azienda o settore	REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE
• Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
• Principali mansioni e responsabilità	RESPONSABILE **SSD** CHIRURGIA SENOLOGICA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA MAGGIO 2009 A OTTOBRE 2022
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA DI DESIO E VIMERCATE
• Tipo di azienda o settore	REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE
• Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
• Principali mansioni e responsabilità	FF PRIMARIO RESPONSABILE PROGRAMMAZIONE CHIRURGICA RESPONSABILE U.O.S. CHIRURGIA D'URGENZA DAL SETTEMBRE 2011 RESPONSABILE DELLA SENOLOGIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA SETTEMBRE 1993 A MAGGIO 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPEDALIERA DI BUSTO ARSIZIO (VA)
• Tipo di azienda o settore	REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE
• Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
• Principali mansioni e responsabilità	DA NOVEMBRE 1998 CAPOTURNO NELLE REPERIBILITA' CON CAPACITA' DI GESTIONE E SOLUZIONE DELLE URGENZE CHIRURGICHE, NONCHE' ACQUiSIZIONE DI COMPETENZE DIRIGENZIALI NELLA GESTIONE DEL REPARTO, CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALLA CHIRURGIA ONCOLOGICA E SENOLOGICA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA MARZO 1994 A MARZO 2004
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CASA CIRCONDARIALE DI VIGEVANO
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	CONSULENTE SPECIALISTA CHIRUGO
• Principali mansioni e responsabilità	DIAGNOSI DEI CASI CHIRURGICI, INVIO IN STRUTTURA COMPLESSA DEI CASI DI CHIRURGIA MAGGIORE, TRATTAMENTO IN LOCO DELLA PATOLOGIA CHIRURGICA AMBULATORIALE.

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA NOVEMBRE 1991 A SETTEMBRE 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA DI MILANO
• Tipo di azienda o settore	REPARTO DI CHIRURGIA PEDIATRICA
• Tipo di impiego	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
• Principali mansioni e responsabilità	ATTIVITA' DI REPARTO E DI SALA OPERATORIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA FEBBRAIO 1990 AD APRILE 1992
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL2 DI MILANO
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	MEDICO CONVENZIONATO PER LA MEDICINA DI BASE
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA FEBBRAIO 1990 AD OTTOBRE 1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA DI MILANO
• Tipo di azienda o settore	REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE "PIZZAMIGLIO I"
• Tipo di impiego	BORSISTA
• Principali mansioni e responsabilità	ATTIVITA' DI REPARTO E DI SALA OPERATORIA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA GENNAIO 1988 A GENNAIO 1990
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	MINISTERO DELLA SANITA' PROGETTO DI COOPERAZIONE INTERNAZIONALE CON IL GOVERNO TANZANO
• Tipo di azienda o settore	OSPEDALE RURALE DI TOSAMAGAGA, IRINGA, TANZANIA
• Tipo di impiego	ASSITENTE MEDICO CHIRURGO, CONSIDERATO EQUIPOLLENTE A SERVIZIO SVOLTO IN ITALIA IN STABILIMENTO OSPEDALIERO.
• Principali mansioni e responsabilità	MANSIONI ORGANIZZATIVE E DIRIGENZIALI SIA IN CAMPO OSPEDALIERO SIA PER QUANTO CONCERNE LA MEDICINA SUL TERRITORIO. COSPICUA ATTIVITA' CHIRUGICA IN DIFFERENTI CAMPI (CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA GENERALE, GINECOLOGIA ED OSTETRICIA, TRAUMATOLOGIA)

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DA GIUGNO 1986 A DICEMBRE 1987
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	USL 57 DI MELEGNANO
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	MEDICO CONVENZIONATO PER LA MEDICINA DI BASE
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	SETTEMBRE 1985 A DICEMBRE 1987
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	OSPEDALE NIGUARDA CA' GRANDA DI MILANO
• Tipo di azienda o settore	REPARTO DI CHIRURGIA GENERALE "PIZZAMIGLIO I"
• Tipo di impiego	MEDICO CHIRURGO VOLONTARIO
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1985-1990
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE CON IL MASSIMO DEI VOTI CON LODE.
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	1979-1985
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
• Qualifica conseguita	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CON IL MASSIMO DEI VOTI CON LODE.
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	1974-1979
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	LICEO CLASSICO ZUCCHI, MONZA (MB)
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA CON IL MASSIMO DEI VOTI.
• 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 **ITALIANO**

ALTRE LINGUA

INGLESE

• Capacità di lettura BUONO

• Capacità di scrittura BUONO

• Capacità di espressione orale ELEMENTARE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

HA PARTECIPATO A NUMEROSI CONGRESSI E MEETINGS INERENTI L'ATTIVITA' CHIRURGICA E SENOLOGICA.

HA PRODOTTO, IN COLLABORAZIONE CON ALTRI COLLEGHI, N.30 PUBBLICAZIONI A CARATTERE SCIENTIFICO.

HA ESEGUITO COME PRIMO OPERATORE PIU' DI 1000 INTERVENTI DI CHIRURGICA SENOLOGICA, IVI COMPRESI SIA GLI INTERVENTI STANDARD (NODULECTOMIA, QUADRANTECTOMIA,, MASTECTOMIA, BLS, LINFADENECTOMIA ASCELLARE) SIA , IN COLLABORAZIONE CON IL CHIRURGO PLASTICO, QUELLI DI ONCOPLASTICA RICOSTRUTTIVA (MASTECTOMIA CON ESPANSORE E SUCCESSIVA SOSTITUZIONE CON PROTESI DEFINITIVA, MASTECTOMIA NIPPLE SPARING E SKIN SPARING CON PROTESI IMMEDIATA ED EVENTUALE SIMMMETRIZZIAONE CONTROLATERALE, MASTECTOMIA E RICOSTRUZIONE CON LEMBO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A VALTER BERARDI DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI INDICATE NEL PRESENTE CURRICULUM VITAE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000, SONO VERITIERE, E DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL MEDESIMO D.P.R. NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI.

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONTENUTI NEL MIO CURRICULUM VITAE IN BASE ALLA NORMATIVA PRIVACY (D.LGS. N. 196/2003) COME INTEGRATA DAL D.LGS 101/2018, NONCHÉ NEL RISPETTO DEL REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (GDPR 2016/679).

MILANO, 16 04 2025 FIRMATO DR. VALTER BERARDI