

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>VALENTI VINCENZO</b>
Indirizzo	<b>VIA GUGLIELMO MARCONI 26 26833 MERLINO (LODI)</b>
Telefono	<b>328/2871546</b>
Fax	<b>02/700401967</b>
E-mail	<b>vincenzo.valenti@unimi.it</b>
CODICE FISCALE	<b>VInvcn65a28h501m</b>

Nazionalità	<b>italiana</b>
-------------	-----------------

Data di nascita	<b>28/01/1965</b>
-----------------	-------------------

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	<b>FEBBRAIO 2008 RESPONSABILE DELLA DIVISIONE DI PNEUMOLOGIA IRCCS POLICLINICO SAN DONATO MILANESE</b>  <b>2007 PROFESSORE AGGREGATO UNIVERSITÀ DI MILANO</b> <b>DICEMBRE 2003 RICERCATORE CONFERMATO</b> <b>APRILE 1991 TECNICO LAUREATO, DIRIGENTE MEDICO PRESSO FONDAZIONE POLICLINICO MANGIAGALLI, MILANO</b>
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Milano
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	Professore Aggregato Università di Milano    Dirigente medico di II livello
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile Unità Operativa Pneumologia IRCCS Policlinico San Donato, S. Donato Milanese (MI)

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	1990 <i>visiting fellow e "observer of the research laboratory" presso la Univeristy of Nebraska Medical Center</i>
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	

**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 LINGUE	
	INGLESE
• Capacità di lettura	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b> <i>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.</i>	1997 MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA RESPIRATORIA (SIMER)
--	---

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.