

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Valsecchi Stefano
Indirizzo	Via Negri 5 22074 Lomazzo(Co)
Telefono	<b>3474346013</b>
Fax	
E-mail	<b>stefano.valsecchi@asst-lariana.it</b>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	21 Settembre 1970

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Dal Marzo 2005 a tutt'oggi, Dirigente medico I° livello a tempo indeterminato a rapporto non esclusivo
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Dal Giugno 2014 Incarico di Alta Professionalità per la Ricostruzione Microchirurgica del distretto Testa e Collo  
ASST Lariana Ospedale Sant'Anna Via Ravona 20 San Fermo della Battaglia - Como
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Dirigente Medico I° livello
- Principali mansioni e responsabilità Coordinamento della ricostruzione microchirurgica dei pazienti afferenti all'U.O. di Chirurgia Maxillo-Facciale.

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- Date (da – a) Ottobre 1990 a luglio 1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
- Titolo di studio conseguito 21/07/1997 Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia con il punteggio finale di 103 su 110, discutendo una tesi sperimentale dal titolo: "Indicazioni ed applicazioni della TC 3D in Chirurgia Maxillo-Facciale"
- Date (da – a) Novembre 1999 a Ottobre 2014
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Verona
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di specializzazione in Chirurgia Maxillo-Facciale
- Titolo di studio conseguito 14/10/2004 il Diploma di Specialista in Chirurgia Maxillo-Facciale con il punteggio finale di 50 su 50 con lode, discutendo una tesi sperimentale dal titolo: "La riabilitazione protesica impianto-supportata su lembo rivascolarizzato di Fibula: valutazione clinico-strumentale retrospettiva".

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

**PRIMA LINGUA**

**Italiana**

**ALTRE LINGUE**

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

**Inglese**

Buona

Buona

Buona

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Socio Fondatore e segretario della onlus “Tra Capo e Collo”

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

Buona conoscenza dei sistemi Windows e Mac-OS

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

Nessuna degna di nota

**ALTRE CAPACITÀ E  
COMPETENZE**

**PATENTE O PATENTI**

Patente A e B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Partecipazione ai principali congressi nazionali ed internazionali in qualità di uditore e di relatore  
Autore di 68 Pubblicazioni nazionali ed internazionali

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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.

CITTA' Lomazzo

DATA 14/02/2017

NOME E COGNOME (FIRMA)

---