

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **MONICA SOMMARIVA**
Indirizzo **VIA MEDARDO ROSSO 18 - 20159 MILANO**
Telefono **0297963355 - cell. 3355440168**
Fax
E-mail

monica.sommariva@gmail.com
monica.sommariva@asst-ovestmi.it

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **21 AGOSTO 1957**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) dal 30-12-1994 a oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASST OVEST MILANESE "OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO"**
PRESIDIO OSPEDALIERO G.Fornaroli - MAGENTA (MI)
- Tipo di azienda o settore **DIVISIONE DI UROLOGIA E UNITA' SPINALE**
- Tipo di impiego **DIRIGENTE MEDICO DI 1° LIVELLO A TEMPO PIENO**

• Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITA' CHIRURGICA ED ENDOSCOPICA;
ATTIVITA' AMBULATORIALE DIVISIONALE E DEDICATA ALLA VESCICA NEUROLOGICA;
MODULO DEDICATO ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA DELLA CISTITE INTERSTIZIALE
E SINDROMI DOLOROSE PELVICHE;
MODULO DEDICATO ALLA DIAGNOSI E TERAPIA DELLE SINDROMI DOLOROSE
CORRELATE A MALATTIE IMMUNOLOGICHE;
MODULO ONCOLOGICO CON CHEMIOTERMOTERAPIA (METODO SYNERGO -
COMBAT);
ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA ECOGRAFICA;
ATTIVITA' DI LITOTRISSIA RELATIVA ALL'APPARATO URINARIO;
RIABILITAZIONE FISIATRICA PER LE MALATTIE DEL PIANO PERINEALE;
MODULO DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO SESSUOLOGICO FEMMINILE E MASCHILE
REFERENTE PER LA REGIONE LOMBARDIA PER LA MALATTIA RARA CISTITE
INTERSTIZIALE
PARTECIPAZIONE AD EXPO 2015 CON IL CONVEGNO "DESIRE TO RUN" DEDICATO AL
DOLORE PELVICO CRONICO. Una sezione del convegno è stata dedicata al progetto di
pet therapy per le malattie croniche.
REALIZZAZIONE DI UNA TRILOGIA EDITORIALE SUL DOLORE PELVICO CRONICO
INDOTTO DA MALATTIE IMMUNOREUMATOLOGICHE, RADIOTERAPIA E
CHEMIOTERAPIA.

• Date (da - a)

dal 16-11-1994 al 29-12-1994

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

USSL n° 72 DI MAGENTA

• Tipo di azienda o settore

SERVIZIO DI ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO

• Tipo di impiego

ASSISTENTE MEDICO INCARICATO A TEMPO PIENO

• Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO NELL'AREA FUNZIONALE DI CHIRURGIA GENERALE

• Date (da - a)

dal 16-3-1993 al 27-2-1994

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

USSL n° 72 DI MAGENTA

• Tipo di azienda o settore

DIVISIONE DI UROLOGIA E UNITA' SPINALE

• Tipo di impiego

ASSISTENTE MEDICO SUPPLENTE A TEMPO PIENO

• Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITA' CHIRURGICA E DI REPARTO

• Date (da - a)

Dal 1-2-1993 al 15-3-1993

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

USSL n° 75/5 DI MILANO

• Tipo di azienda o settore

AMBULATORIO SPECIALISTICO DI UROLOGIA

• Tipo di impiego

MEDICO SPECIALISTA SUPPLENTE IN UROLOGIA

• Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITA' AMBULATORIALE

• Date (da - a)

dal 4-1-1993 al 24-2-1993

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

USSL n° 72 DI MAGENTA

• Tipo di azienda o settore

DIVISIONE DI UROLOGIA E UNITA' SPINALE

• Tipo di impiego

ASSISTENTE MEDICO SUPPLENTE A TEMPO PIENO

• Principali mansioni e responsabilità

ATTIVITA' CHIRURGICA E DI REPARTO

• Date (da - a)

Dal 3-8-1992 al 30-11-1992

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

USSL n° 56 DI LODI

• Tipo di azienda o settore

DIVISIONE DI UROLOGIA

-
- Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da - a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da - a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
 - Date (da - a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- ASSISTENTE MEDICO INCARICATO A TEMPO PIENO**
ATTIVITA' CHIRURGICA E DI REPARTO

 Dal 15-11-1991 al 30-7-1992
IRCCS OSPEDALE SAN RAFFAELE DI MILANO

DIREZIONE SANITARIA
ASSISTENTE MEDICO
ATTIVITA' FINALIZZATA ALLACURA DEGLI ASPETTI ORGANIZZATIVI DELL'ATTIVITA' OSPEDALIERA
 Dal 16-7-1990 al 8-7-1991
IRCCS OSPEDALE SAN RAFFAELE DI MILANO

DIVISIONE DI UROLOGIA
ASSISTENTE MEDICO SUPPLENTE A TEMPO PIENO
ATTIVITA' CHIRURGICA, DI REPARTO E DI RICERCA

 Dal 1987 al 1990
IRCCS OSPEDALE SAN RAFFAELE DI MILANO

DIVISIONE DI UROLOGIA
MEDICO BORSISTA
STUDIO DELLA LITIASI URINARIA E ONCOLOGIA UROLOGICA
-

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)

Dal periodo di assegnazione delle borse di studio a tutt'oggi, ha svolto attività clinica, scientifica e di ricerca, partecipando a congressi in qualità di relatore e di docente e ha pubblicato lavori originali su riviste scientifiche.
- Date (da - a)

1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

UNIVERSITA' DI MILANO
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da - a)

11-7-1991

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - 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.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

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.

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 E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

UNIVERSITA' DI MILANO
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

SPICCATA ATTENZIONE AI RAPPORTI INTERPERSONALI CON COLLEGHI E PAZIENTI, SENZA TRALASCIARE LA PROBLEMATICHE DELLA PRIVACY.

ORGANIZZAZIONE DI EVENTI LEGATI ALL'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (CORSI FORMATIVI, PUBBLICAZIONI, CONGRESSI) E DI PROTOCOLLI DI RICERCA. ATTIVITÀ DIVULGATIVA SCIENTIFICA INTRAZIENDALE ED EXTRAZIENDALE. COLLABORAZIONE NELLA PRODUZIONE DI FILMATI SCIENTIFICI.

UTILIZZO DI APPARECCHIATURE MEDICALI PER DIAGNOSI E CURA (ECOGRAFO, ESWL, SYNERGO, COMBAT, EMDA, STRUMENTARIO INTRAOPERATORIO, APPARECCHI PER LA RIABILITAZIONE PERINEALE TRA CUI LO STIMOLATORE MAGNETICO PERINEALE).

DISEGNO ANATOMICO, GRAFICA E PITTURA. PROGETTAZIONE DI INTERNI ED ESTERNI, MUSICA.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

LETTURA DI LIBRI, QUOTIDIANI E RIVISTE, CON PARTICOLARE ATTENZIONE A TEMI DI BOTANICA, FITOTERAPIA E STORIA MEDIEVALE, VIAGGI E ATTIVITÀ SPORTIVE.
PASSIONE PER GIARDINAGGIO.
CORSO DI FALCONERIA E ADATTOGENO CON LUPI CECOSLOVACCHI FINALIZZATO ALLA PET THERAPY.

PATENTE O PATENTI

PATENTE "B" PER AUTOVEICOLI
PATENTE DI MUSER

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data 26.8.2019

Firma

