

Curriculum Vitae

Nome e Cognome Claudio Danieli
Data di nascita 14 luglio 1953
Qualifica **Dirigente Medico**
Amministrazione **Asl mi 2**
Incarico attuale **Direttore Servizio Medicina dello Sport lotta al doping**

Numero telefonico /fax dell'ufficio +39 02 98115727

E mail istituzionale aziendale claudio.danieli@aslmi2.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI

1. 1981-1986 Laurea in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Pavia
2. 1986-1989 Diploma di Specializzazione post laurea in Otorinolaringoiatria Università degli Studi di Pavia
3. 1996-1999 Diploma di Specializzazione post laurea in Psicoterapia(Psichiatria equipollente), presso La Scuola di Terapia della famiglia di Milano (Parificato)
4. 1999-2000 Corso Formazione Manageriale per Direttori Generali e Sanitari d'Azienda superato con alto merito

ESPERIENZE LAVORATIVE

Esperienze professionali (incarichi ricoperti)

- 1994-1996 ussl 76 Responsabile per l'Organizzazione del programma "assistenza integrata per problemi e patologie alcool correlate"
- **1996-1998 ussl 39 Responsabile Unità Operativa Alcoldipendenze**
- **1998-2001 asl mi2 Responsabile di area Distrettuale N 1 con attribuzione di budget e responsabilità diretta del Personale assegnato – Incarico provvisorio di Struttura Complessa**
- **contemporaneamente**
- **Responsabile FF Servizio Epidemiologico aslmi2**
- **Delega della Direzione Sanitaria per l'accreditamento delle strutture Sanitarie Accreditate aslmi2**
- **Responsabile Nucleo Operativo di Controllo aslmi2**
- **2001-2002 Direttore del Distretto 6 con attribuzione di budget e responsabilità diretta del Personale incarico provvisorio di Struttura Complessa aslmi2**
- **2002 Direttore del Servizio Medicina dello Sport I.d. con contratto provvisorio di struttura Complessa aslmi2**

COMPETENZE LINGUISTICHE

(lingua, livello: scolastico, parlato e scritto) ITALIANO- FRANCESE_SPAGNOLO parlate e scritte.
INGLESE scolastico

COMPETENZE NELL'USO DELLE TECNOLOGIE *Usò professionale di tutti i programmi Microsoft, Apple, Linus Android*

In fede Dr. Claudio Danieli

Data _____
Pagina 1 - Curriculum vitae di

In fede

Data _____

Firma _____

(la firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993)