

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Limido Eugenio**

Indirizzo

Telefono aziendale **031 799451**

Fax aziendale

E-mail aziendale **[eugenio.limido@asst-lariana.it](mailto:eugenio.limido@asst-lariana.it)**

Nazionalità Italiana

Data di nascita 21/03/1956

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dal 1981 al 1986*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L. n. 6 Gallarate
- Tipo di azienda o settore *Azienda Sanitaria*
- Tipo di impiego *Medico di Medicina Generale sostituto e titolare di incarico*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza sanitaria di base*
  
- Date (da – a) *Dal 1981 al 1986*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Ospedale di Circolo di Busto Arsizio*
- Tipo di azienda o settore *Ospedale*
- Tipo di impiego *Assistente Volontario Medicina Generale 1^*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza al malato degente in reparto*
  
- Date (da – a) *Agosto 1986 – 30-09-2003*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.O. Ospedale di Circolo di Busto Arsizio*
- Tipo di azienda o settore *Ospedale*
- Tipo di impiego *Assistente Ospedaliero indi Dirigente Medico 1^ livello*
- Principali mansioni e responsabilità *Assistenza sanitaria i reparto e Attività endoscopica diagnostica ed operativa*
  
- Date (da – a) *01-10-2003 al 15/01/2012*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.O. Ospedale di Circolo di Busto Arsizio*
- Tipo di azienda o settore *Ospedale*
- Tipo di impiego *Dirigente Medico Responsabile di U.O. Semplice di Nutrizione Clinica*
- Principali mansioni e responsabilità *Organizzazione e gestione del centro di Nutrizione Clinica e Artificiale Domiciliare*
  
- Date (da – a) *16/01/2012 a tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *A.O. Sant'Anna Como ora ASST Lariana*
- Tipo di azienda o settore *Ospedale di Cantù*
- Tipo di impiego *Direttore Medico Responsabile di U.O. Complessa di Medicina Generale*
- Principali mansioni e responsabilità *Direzione di Reparto*

- Date (da – a) 16/06/2017 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST Lariana
- Tipo di azienda o settore Azienda Socio Sanitaria Territoriale
- Tipo di impiego Direttore Dipartimento Funzionale di Governo Clinico, Innovazione e Sviluppo delle Linee di Attività Internistiche
- Principali mansioni e responsabilità Direzione di Dipartimento

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 09.11.1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Laurea in Medicina e Chirurgia e Abilitazione all'esercizio professionale
- Qualifica conseguita Medico Chirurgo
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di Varese
  
- Date (da – a) 1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
- Qualifica conseguita Specialista in Gastroenterologia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LIUC – Corso di Diploma della Scuola di Direzione in Sanità
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Direzione di Struttura Complessa
- Qualifica conseguita Abilitazione alla Direzione di Struttura Complessa
- 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 Italiano  
PRIMA LINGUA Inglese

ALTRE LINGUE 

Francese
----------

- Capacità di lettura Si
- Capacità di scrittura Solo in Inglese
- Capacità di espressione orale Si

**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.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

COMPETENZE IN AMBITO CLINICO-ORGANIZZATIVO E GESTIONALE DEL REPARTO DI MEDICINA GENERALE E PIÙ SPECIFICAMENTE DEL SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA E DELLA NUTRIZIONE CLINICA INTRAOSPEDALIERA E ARTIFICIALE DOMICILIARE

COORDINAMENTO DELLE FORZE DISPONIBILI IN AMBITO OSPEDALIERO E TERRITORIALE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE.  
ORGANIZZAZIONE DI REPARTO E AMBULATORIO DI MEDICINA GENERALE

ENDOSCOPIA – LUNGA ESPERIENZA DI DIAGNOSTICA ED OPERATIVA CONSEGUITA IN OLTRE 20 ANNI  
COMPUTER - UTILIZZAZIONE EVOLUTA

LETTURA DELLA MUSICA  
PIANOFORTE DILETTANTISTICO

B

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' CANTU'

DATA 13/03/2019

NOME E COGNOME (FIRMA)

