

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Massimo Rizzo**

Anno di nascita 1979

Numero tel ufficio 0315858495

Incarico attuale Incarico professionale di base

TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio (specializzazione) Luglio 2016 Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitativa presso Università degli Studi di Pavia

Altri titolo di studio (master) Luglio 2020 Diploma Accademico di II livello presso Conservatorio di Musica "G. Verdi" di Milano

Novembre 2011 Diploma di Formazione Specifica in Medicina Generale presso Regione Lombardia

Luglio 2007 Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo presso Università degli Studi di Milano (Statale)

Marzo 2007 Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università degli Studi di Milano (Statale)

Luglio 1998 Diploma di Maturità Scientifica presso Liceo Scientifico "E. Majorana" di Rho (MI)

Esperienze professionali, incarichi ricoperti 01/01/2020 - 01/11/2021 Medico fisiatra presso U.O. Riabilitazione Neuromotoria gruppo Multimedita Clinica S. Maria Castellanza (VA)

01/09/2016 - 31/12/2019 Medico titolare presso Servizio di Continuità Assistenziale ATS Città Metropolitana di Milano.

05/07/2012 - 05/07/2016 Medico specializzando in Medicina Fisica e Riabilitativa presso Ospedale di Circolo di Varese, Policlinico S. Matteo di Pavia, Fondazione S. Maugeri di Pavia.

01/03/2009 - 31/10/2012 Medico sostituto presso Servizio di Continuità Assistenziale ASL di Varese.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



01/10/2008 - 31/01/2009 Medico di guardia presso U.O. Riabilitazione Neuromotoria e Cardiorespiratoria FERB Cernusco Sul Naviglio (MI)

01/05/2008 - 31/10/2008 Medico di guardia presso RSA "Villa del Parco" di Cesata (MI)

01/11/2007 - 28/02/2009 Medico reperibile presso Servizio di Continuità Assistenziale ASL della Provincia di Milano 1.

Capacità linguistiche

Inglese B1

Francese B2



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed 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".

12/11/2024

MASSIMO RIZZO