

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Giacomo Tosi**

Anno di nascita 1957

Numero tel ufficio 031.585.9330

Incarico attuale

**TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (specializzazione) **SPECIALIZZAZIONE IN OFTALMOLOGIA Università degli studi di Milano (1987)**

Esperienze professionali, incarichi ricoperti - Incarichi di medicina specialistica territoriale (Varese- Busto Arsizio- Gallarate - Tradate) 1987-1993
- Dirigente medico ASST- LARIANA Ospedale Sant'Anna di Como dal 1993

Capacità linguistiche **INGLESE parlato fluente; scritto scolastico**

Capacità nell'uso delle tecnologie utilizzo di Fluorangiografo, Argon Laser, ND-YAG Laser, Microscopio endoteliale, Topografo Corneale, Tomografo ottico a Luce coerente
ottima padronanza sistemi operativi Windows, applicativi Office File maker Acrobat, Photoshop Power point

Partecipazione a convegni e seminari **Partecipazione a Congressi Nazionali e Internazionali in qualità di Iscritto e/o relatore**

Altre informazioni che il dirigente ritiene di dover pubblicare **socio delle seguenti società scientifiche:
SISO Società Italiana Scienze Oftalmologiche ets
SITRAC Società Italiana Trapianto di Cornea**

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



SIGLA Società Italiana del Glaucoma
EGS European Glaucoma Society
SOL Società Oftalmologica Lombarda



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".

29/01/2023

GIACOMO TOSI