

CURRICULUM VITAE

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

MASSIMILIANO CHESSA

Data di nascita

31/07/1980

Telefono

Telefono cellulare

Indirizzo posta elettronica

massimiliano.chessa@aslsassari.it

Indirizzo Pec

Incarico attuale

Dirigente Medico Urologia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI

• Qualifica conseguita

Diploma di laurea in **MEDICINA E CHIRURGIA**; conseguito in data
24/10/2005;

Diploma di specializzazione in **UROLOGIA** conseguito in data
17/11/2010;

DOTTORE DI RICERCA in scienze **UROGINECOLOGICHE DI
RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO E
INFERTILITA'MASCHILE** in data 24/02/2014

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

2011-2022

ASL n°2 DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA - ambulatorio di
UROLOGIA dal 10 FEBBRAIO 2011 AL 29 NOVEMBRE 2011 in
qualità di medico **SPECIALISTA AMBULATORIALE PROVVISORIO**
nella branca di **UROLOGIA** per un totale di **105** ore;
ASL n°2 DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA - ambulatorio di

UROLOGIA dal 30 DICEMBRE 2010 AL 30 DICEMBRE 2010 in qualità di medico **SPECIALISTA AMBULATORIALE** sostituto nella branca di **UROLOGIA** per un totale di 3 ore;
ASL n°2 DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA - ambulatorio di UROLOGIA dal 10 MARZO 2011 AL 10 MARZO 2011 in qualità di medico **SPECIALISTA AMBULATORIALE** sostituto nella branca di **UROLOGIA** per un totale di 4 ore;
ASL n°2 DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA - ambulatorio di UROLOGIA dal 3 NOVEMBRE 2011 al 3 NOVEMBRE 2011 in qualità di medico **SPECIALISTA AMBULATORIALE** sostituto nella branca di **UROLOGIA** per un totale di 4 ore;
ASL n°2 DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA - ambulatorio di UROLOGIA dal 29 DICEMBRE 2011 AL 29 DICEMBRE 2011 in qualità di medico **SPECIALISTA AMBULATORIALE** sostituto nella branca di **UROLOGIA** per un totale di 4 ore;
ASL n°1 SASSARI ambulatorio di UROLOGIA nel DICEMBRE 2011 e GENNAIO 2012 in qualità di medico sostituto nella branca di UROLOGIA per un totale di 16 ore;
ASL n°4 LANUSEI distretto DI TORTOLI' JERZU E LANUSEI-ambulatorio di UROLOGIA maggio 2012 in qualità di medico **SPECIALISTA AMBULATORIALE** sostituto nella branca di **UROLOGIA** per un totale di 50 ore;
-Dirigente medico presso Servizio di **GUARDIA MEDICA TURISTICA** presso ASL n.2 (Olbia) nell'agosto 2007
-Dirigente medico presso Servizio di **GUARDIA MEDICA TURISTICA** presso ASL n.2 (La Maddalena) nell'agosto 2008
ASL n°1 Sassari distretto di **STINTINO**, **Dirigente medico** presso servizio di **GUARDIA MEDICA TURISTICA** dal 1 giugno 2013 al 31 luglio 2013 per un numero di 24 ore settimanali
ASL n°1 Sassari distretto **OZIERI** servizio di **GUARDIA MEDICA** dal 1 agosto 2013 al 31 ottobre 2013 per un numero di 24 ore settimanali
ASL n°1 Sassari distretto **BENETUTTI** **Dirigente medico** presso servizio di **GUARDIA MEDICA** dal 01 maggio 2014 al 31 luglio 2014 per un numero di 24 ore settimanali.
ASL n°1 Sassari distretto **ALGHERO** **Dirigente medico** presso servizio di **GUARDIA MEDICA TURISTICA FERTILIA** dal 01 luglio 2014 al 31 agosto 2014 per un numero di 24 ore settimanali.
Dal 2014 dirigente medico presso ASL Nuoro Ospedale San Francesco in qualità di dirigente medico attualmente in riavvicinamento familiare presso Urologia Alghero

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature

ITALIANO

INGLESE

BUONO
 BUONO
 BUONO

specifiche, macchinari, ecc.

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE,ECC.
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE
CHE IL COMPILANTE RITIENE
DI DOVER PUBBLICARE)

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 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, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Il sottoscritto in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al d.lgs. n. 196/2003.

Data e data

Alghero 29/11/2022

Firma leggibile

.....

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'D' followed by a series of loops and a long horizontal stroke.