

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BRASCA VIRGINIA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità **Italiana**

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• 1968-1998

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

Ospedale Angelo Bellini di Somma Lombardo
Sanitario

Chirurgo e aiuto Dirigente

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• 1983

• Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione

Corso di Organizzazione Sanitaria
Università degli Studi Luigi Bocconi di Milano

• 1978

• Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione

Specializzazione in Chirurgia Pediatrica
Università degli Studi di Milano

• 1974

• Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione

Specializzazione in Chirurgia Generale
Università degli Studi di Torino

• 1968

• Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione

Laurea in Medicina e chirurgia
Università degli Studi di Milano

ALTRE ESPERIENZE

*Maturate nel corso della vita e della
carriera.*

**ASSESSORE AI SERVIZI SOCIALI
(e alla pubblica istruzione)**

DAL 1990 AL 1993

CONSIGLIERE COMUNALE

DAL 1975 AL 1985

DAL 1990 AL 1993

DAL 1996 AL 2005

dal 17/07/2017 consigliere
della ASP G. Inasole successi-
vamente trasferite in
liquidazione

30/3/22 Virginia Brasca

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30/06 2003. GDPR 679/20

Virginia Brasca