

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Roberto Testa M.D.**
 Indirizzo(i) Loc. Col di Leccio, 39. Rosignano Marittimo (LI)
 Telefono(i) 390586761945
 Fax 586614257 Cellulare: 3355358357
 E-mail r.testa@usl6.toscana.it
 Cittadinanza Italiana
 Luogo e Data di nascita Firenze, 13-8-1953
 Codice fiscale TSTRRT53M13D612A
 Sesso Maschile

Occupazione desiderata/Settore professionale

EX Direttore U.O. Cardiologia. In pensione dal 1/7/2022

Esperienza professionale

Date 1984-2004/2004 ad oggi
 Lavoro o posizione ricoperti Ricercatore CNR
 Direttore U.O. Cardiologia
 Principali attività e responsabilità Gestione reparto e ambulatori. Gestione del personale medico infermieristico. Attività didattica.
 Nome e indirizzo del datore di lavoro SSN -ASL6 Toscana.
 Tipo di attività o settore Medico

Istruzione e formazione

Titolo della qualifica rilasciata Laurea Medicina e Chirurgia 1978 Università di Pisa (110/110).
 Specializzazione in Malattie dell'Apparato cardiovascolare Università di Pisa 1982 (70/70).
 Principali tematiche/competenze professionali possedute Cardiopatia ischemica in tutti i suoi aspetti. Emodinamica interventistica.
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione CNR
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale Eccellenza

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**
 Altra(e) lingua(e) **Francese-Inglese**

Autovalutazione
 Livello europeo (*)

Lingua

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Inglese	Inglese	Inglese	Inglese	Inglese
Francese	Francese	Francese	Francese	Francese

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali	Capacità di gestire situazioni sociali
Capacità e competenze organizzative	Capacità organizzative e gestionali acquisite mediante corsi ASL per dirigere la struttura complessa che gli è attribuita.
Capacità e competenze tecniche	Attività di emodinamica (acquisita presso Istituto di Fisiologia Clinica CNR Pisa e Ospedale di Livorno)
Capacità e competenze informatiche	Uso di programmi informatici di base
Capacità e competenze artistiche	Capace di disegnare a buon livello
Altre capacità e competenze	Capacità di scrivere elaborati scientifici
Patente	Patente B

Ulteriori informazioni

Allegati

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

07/05/2024

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.
"Dichiara, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali del 30/06/2003) e dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento ECM per il quale la presente dichiarazione viene resa. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs sopra menzionato."