

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**CESARE RUSCA**

Indirizzo

[REDACTED]

Telefono

Fax

E-mail

[REDACTED]

Nazionalità

italiana

Data di nascita

[REDACTED]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) Dal 01.07.2017 al 31.01.2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS Città metropolitana di Milano e Enti Confluiti
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Dirigente Medico di II livello
- Principali mansioni e responsabilità Direttore UOC Igiene e Sanità Pubblica MILANO EST
  
- Date (da - a) DAL 01.01.1998 AL 31.01.2018
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ATS Città metropolitana Milano e Enti Confluiti
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Dirigente Medico di II livello
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente USC Igiene e Sanità Pubblica Lodi
  
- Date (da - a) DAL 01.01.1995 AL 31.12.1997
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L. Lodi
- Tipo di azienda o settore Sanitario
- Tipo di impiego Dirigente Medico di II livello
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da - a) DAL 12.02.1991 AL 31.12.1994
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L. N° 55 di Sant'Angelo Lodigiano
- Tipo di azienda o settore Sanitario

- Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Dirigente Medico del Servizio n° 1
- 
- Date (da - a)
- DAL 01.11.1989 ALL' 11.02.1991  
FUNZIONI PROVVISORIE DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO IGIENE PUBBLICA ED AMBIENTALE E DI TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO
- Date (da - a)
- DAL 12.02.1991 AL 31.01.1989 AL 30.09.1995  
INCARICO DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI IGIENE PUBBLICA  
U.S.S.L. N° 55 di Sant' Angelo Lodigiano
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Dirigente Medico  
Responsabile del Servizio n° 1  
Incarico di Responsabile del Servizio di Igiene Pubblica
- 
- Date (da - a)
- DAL 01.07.1984 AL 31.01.1989 (DAL 01.01.1986 AL 31.10.1989 RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO DEFINITO)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- U.S.S.L. N° 55 di Sant' Angelo Lodigiano  
Sanitario  
Dirigente Medico  
Assistente Medico di Sanità Pubblica
- 
- Date (da - a)
- DAL 01.07.1980 AL 30.06.1984 IN QUALITÀ DI MEDICO IGIENISTA A TEMPO DETERMINATO PRESSO IL CONSORZIO SANITARIO DI ZONA DI LODI CON RAPPORTO ORARIO A TEMPO PIENO
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- C.S.Z. Di Lodi  
Sanitario  
Dirigente Medico  
Assistente Medico di Sanità Pubblica
- 
- Date (da - a)
- DAL 01.07.1977 AL 30.06.1980 IN QUALITÀ DI MEDICO IGIENISTA A TEMPO DETERMINATO PRESSO IL CONSORZIO SANITARIO DI ZONA DI LODI CON RAPPORTO ORARIO A TEMPO PIENO
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- C.S.Z. di Lodi  
Sanitario  
Dirigente Medico  
Assistente Medico di Sanità Pubblica

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- 1996 • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università degli Studi di Pavia in data 05.11.1976 con voto 104/110.

Abilitazione all'esercizio della professione medica conseguita nella II sessione e svoltasi nel 1976 presso l'Università degli Studi di Pavia  
Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva con orientamento in Sanità Pubblica con prove finali superate il 23 gennaio 1980 con voto 50/50, conseguita presso l'Università degli Studi di Pavia.

Specializzazione in Patologia Generale con prove finali superate il 21 ottobre 1990 con voto 50/50, conseguita presso l'Università degli Studi di Pavia.

Specializzazione in Idrologia Medica del 22 novembre conseguita con lode presso l'Università degli Studi di Pavia.

Corso di Formazione Manageriale per Direttore Sanitario di Azienda Sanitaria conferito con decreto dell'Assessore alla Sanità della Regione Lombardia n. 1604 del 07.02.2002.

Corso di Formazione Manageriale per Direttore di Azienda Sanitaria del 13 giugno 2005.

Rivalidazione del certificato di formazione Manageriale per Direttore di Azienda Sanitaria del 28 giugno 2013.

Aggiornamento professionale continuo con assolvimento del debito formativo ECM annuale.

Abilitazione al ruolo apicale in Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica nella sessione di esame dell'anno 1989 con voto 71/100.

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUE

### **FRANCESE**

buono

BUONO

BUONO

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

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

CAPACITA' RELAZIONALI SVILUPPATE ATTRAVERSO LA PARTECIPAZIONE A TAVOLI DI LAVORO, COMMISSIONI, DOCENZE A CORSI REGIONALI

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Responsabilità diretta sulle attività e il personale del Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Presidente della Commissione Medica Locale patenti fino al 31.01.2018;

Responsabile di eventi formativi interni.

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

PATENTE A- B

### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

### **ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]