



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Alessandro De Ponti**
Indirizzo(i) Via Bernardino Corio 1 – 20135 Milano MI
Telefono(i) +39 02 55010744 Cellulare: +39 3292154229
Fax +39 02 55010744
E-mail alexdeponi@hotmail.com
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 22/10/1963
Sesso M

Esperienza professionale

Date **marzo 2017 - oggi**
Medico Chirurgo Ortopedico e Traumatologo
Responsabile dell'attività di chirurgia del ginocchio e di chirurgia artroscopica
IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano – via Riccardo Galeazzi 4 – 20161 Milano MI

2009 – oggi
Consulente Tecnico Tribunale di Milano

1996 - febbraio 2017
Dirigente Medico Chirurgo Ortopedico e Traumatologo
Responsabile dell'attività di chirurgia del ginocchio e di chirurgia artroscopica
IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano

1995-1996
Consulente dell'IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano presso il Pronto Soccorso e l'ambulatorio di Ortopedia

1993 – oggi
Consulente ortopedico presso l'Ente Autonomo Teatro alla Scala di Milano

1991-1996
Tecnico laureato presso la Clinica Ortopedica Università di Milano con sede nell' Ospedale San Raffaele
Medico Interno nella Divisione Ortopedia, Ospedale San Raffaele, Milano

1990-91
Assistente reparto Ortopedia, Policlinico Militare di Padova

Istruzione e formazione

2010

Specializzazione in Idrologia e Climatologia Medica a pieni voti con Lode
Università degli Studi di Pavia

1994

Specializzazione in Ortopedia e Traumatologia
Università degli Studi di Milano

1990

Corso Allievi Ufficiali del Corpo di Sanità dell'Esercito Italiano
Scuola di Sanità Militare di Firenze

novembre 1989

Abilitazione all' esercizio professionale

1989

Laurea in Medicina e Chirurgia a pieni voti con Lode
Università degli Studi di Milano

1982

Maturità Classica
Istituto Salesiano Sacra Famiglia di Treviglio (BG)

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione
Livello europeo ()*

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	C1		C2		C1		C1

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Patente **Patente B**

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 (facoltativo)".