

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Cognome Nome **Gaggiano Andrea**
Indirizzo(i) Via Cassini, 43 – 10129 Torino - ITALIA
Telefono(i) + 39 011/5082716 Mobile + 39 3384190968
E-mail agaggiano@mauriziano.it; agaggiano@asl.at.it; agaggiano@libero.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 04/04/1963

Esperienza professionale

Date **Dal 01/11/2018 ad oggi**
Lavoro o posizione ricoperti Direttore Dipartimento di Chirurgia AO Ordine Mauriziano
Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Magellano n° 1, Torino

Date **Dal 15/04/18 ad oggi**
Lavoro o posizione ricoperti Direttore S.C. Chirurgia Vascolare AO Ordine Mauriziano
Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Magellano n° 1, Torino

Date **Dal dicembre 1993 al settembre 2009**
Lavoro o posizione ricoperti Dirigente I livello S.C. Chirurgia Vascolare
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano – Largo Turati 62 - Torino

Date **Dall'agosto 2003 al novembre 2003 primario f.f.**
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano – Largo Turati 62 - Torino

Date **Dall'a.a. 2013 - 2014**
Posizione ricoperta Docente scuola di Specializzazione in Chirurgia Vascolare, Università degli Studi di Torino

Date **Biennio 2013 - 2014**
Posizione ricoperta Componente Consiglio di Presidenza del Collegio Nazionale dei Primari di Chirurgia Vascolare

Date **Biennio 2015 – 2016**
Posizione ricoperta Componente Consiglio direttivo SICVE (Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare)

Date **Biennio 2017 - 2018**
Posizione ricoperta Rielezione a Componente Consiglio direttivo SICVE (Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare)

Tipo di attività Oltre 3.000 interventi in qualità di primo operatore in chirurgia arteriosa.
Trattamento chirurgico ed endovascolare dei tronchi sovraortici; trattamento chirurgico ed endovascolare di aorta toracica, toraco-addominale ed addominale; trattamento chirurgico ed endovascolare di chirurgia arteriosa periferica.

Vasta esperienza in chirurgia vascolare d'urgenza.

Istruzione e formazione

Data 1994
Titolo della qualifica rilasciata Specializzazione in Chirurgia Vascolare
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Torino

Data 1989
Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia
Nome e tipo di organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Torino

Autovalutazione
Livello europeo ()*
Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1

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"

Firma