

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **TERESA BINI**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]
Nazionalità Italiana
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *01/01/2013 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST Santi Paolo e Carlo – Presidio San Paolo, via di Rudinì 8, 20142 Milano*
- Tipo di azienda o settore *U.O.C. Malattie Infettive*
- Tipo di impiego *Contratto a tempo pieno*
- Principali mansioni e responsabilità *Dirigente Medico, Altissima specialità (P3)*

- Date (da – a) *01/01/2006 al 01/01/2013*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST Santi Paolo e Carlo – Presidio San Paolo, via di Rudinì 8, 20142 Milano*
- Tipo di azienda o settore *U.O.C. Malattie Infettive*
- Tipo di impiego *Contratto a tempo pieno*
- Principali mansioni e responsabilità *Dirigente Medico I livello*

- Date (da – a) *06/1992 al 01/01/2006*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASST Fatebenefratelli Sacco – Ospedale Sacco, via GB Grassi, 74 Milano*
- Tipo di azienda o settore *III Divisione Malattie Infettive*
- Tipo di impiego *Contratto a tempo pieno*
- Principali mansioni e responsabilità *Dirigente Medico I livello*

- Date (da – a) *17/12/1991 al 26/06/1992*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Istituto Superiore di Sanità V.le Regina Elena 299, Roma*
- Tipo di impiego *Borsista con borsa di studio finalizzata alla lotta contro l'AIDS*

- Date (da – a) *01/01/1990 al 31/12/1990*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Consiglio Nazionale della Ricerca, via Agorà 56, Milano*
- Tipo di impiego *Borsista per ricerca nell'ambito del progetto strategico CNR "Studio dei farmaci per la prevenzione e la terapia dell'AIDS"*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 07/07/1993
Università degli Studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Specializzazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Specializzazione Malattie Infettive, voto 70/70
- Qualifica conseguita
- Date (da – a) 04/1989
Università degli Studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio professionale
- Qualifica conseguita Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo
- Date (da – a) 13/03/1989
Università degli Studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di laurea in Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia con voto 107/110
- Iscrizione ordine o Albo Professionale Ordine dei medici e chirurghi
- Provincia e regione Milano, Lombardia
- Numero e data iscrizioni n°29290 del 22/06/1989

EVENTI

- Date (da – a) 17/05/1993 al 21/05/1993
- Evento Corso di formazione metodologia degli studi clinici sui farmaci nell'infezione da HIV
- Ente organizzatore Istituto Superiore di Sanità – Roma
- Luogo di svolgimento Istituto Superiore di Sanità - Roma

- Date (da – a) 04/199 a 09/1990
- Evento Corso di Epidemiologia statistica e analisi dei dati
- Ente organizzatore Consiglio Nazionale delle Ricerche, via Ampere 56, Milano
- Luogo di svolgimento Consiglio Nazionale delle Ricerche

ATTIVITA' DIDATTICA

- Date (da – a) Dal 2004 ad oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Milano
- Tipo di azienda o settore Facoltà di Medicina e Chirurgia
- Tipo di impiego Professore a contratto

CAPACITÀ E COMPETENZE**PERSONALI**

MADRE LINGUA	Italiano
ALTRE LINGUE	Inglese
CAPACITA' DI LETTURA	Ottimo
CAPACITA' DI SCRITTURA	Buona
ESPOSIZIONE ORALE	Buona
CONOSCENZE INFORMATICHE	Conoscenza degli applicativi Microsoft e del pacchetto Office

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

- Referente per la Qualità e Rischio Clinico U.O.C Malattie Infettive "ASST Santi Paolo e Carlo – Presidio San Paolo"
- Membro del Consiglio dei Sanitari ASST Santi Paolo e Carlo
- Membro del comitato per il controllo delle infezioni ospedaliere (CIO)
- Direttore Scientifico di eventi ECM

ATTIVITA' SCIENTIFICA

- Co-investigatore in studi clinici nazionali e internazionali relativi all'utilizzo di farmaci antiretrovirali in pazienti HIV positivi
- Membro della Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali (SIMIT)
- Membro del consiglio direttivo della Sezione Lombarda di SIMIT
- Membro dell'Expert Panel per la stesura delle "Linee Guida Italiane sull'utilizzo della terapia antiretrovirale e la gestione diagnostico-clinica delle persone con infezione da HIV"
- Attività di Ricerca Sperimentale, clinica ed epidemiologica su argomenti di Malattie Infettive testimoniate da 78 pubblicazioni su stampa scientifica
- Partecipazione a più di 150 congressi in qualità di relatore.

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA'

M. edo

DATA

5/9/2022

NOME E COGNOME (FIRMA)

