

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Angelo
Indirizzo	Balestrazzi
Telefono	
Fax	0577586162
E-mail	Angelo.balestrazzi@uslsudest.toscana.it

Nazionalità	italiana
Data di nascita	07-1970

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | <i>2001-2006</i> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera Universitaria Senese |
| • Tipo di azienda o settore | <i>Policlinico S.Maria delle Scotte</i> |
| • Tipo di impiego | Dirigente Medico di I livello |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | <i>2006-oggi</i> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Università di Siena |
| • Tipo di azienda o settore | <i>UOC Oculistica</i> |
| • Tipo di impiego | Ricercatore Universitario |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | <i>2009-2015</i> |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Università di Siena |
| • Tipo di azienda o settore | <i>UOC Oculistica</i> |
| • Tipo di impiego | Professore Aggregato |
| • Principali mansioni e responsabilità | Responsabile Centro Glaucoma e Ambulatorio Oncologia Oculare Adulto |

responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2015-oggi
Usi Sudest Toscana

UOC Oculistica Ospedale Misericordia Grosseto
Dirigente medico II livello
Direttore UOC

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

2025-oggi
Usi Toscana Sud Est

Dipartimento Chirurgie Specialistiche Azienda Usi Toscana Sud Est
Area Dipartimentale Oculistica
Direttore

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1988
Liceo Ginnasio Caio Giulio Cesare Roma
Diploma di Maturità Classica

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1995
Università Cattolica del Sacro Cuore Milano, Sede di Roma Policlinico Gemelli
Laurea in Medicina e Chirurgia con 110/110 e lode

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

1999
Università di Siena
Specializzazione in Oftalmologia con 70/70 e lode

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2004
Università di Siena
Dottorato di Ricerca in Patologia tumorale del bulbo e dell'orbita

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

2000
European Board of Ophthalmology
Diploma con esame in lingua inglese

PRIMA LINGUA

Italiano

ALTRE LINGUE

Inglese

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

Buona
Buona
buona

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

NELLA NORMA

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.

**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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**PRINCIPALI AMBITI CHIRURGICI DI
INTERESSE**

Diploma “Corso di formazione manageriale per dirigenti di struttura complessa”
XX edizione, MeS Scuola Superiore S. Anna di Pisa
In data 13/12/2016

Nella norma

Chirurgia della cataratta, del glaucoma, del trapianto di cornea, chirurgia vitreo-retinica, chirurgia orbito-palpebrale, dello strabismo

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Grosseto, 16,9,2026

NOME E COGNOME (FIRMA)

Angelo Balestrazzi