

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **SEBBAR HOUSSNI**
Residenza **Brescia**
Nazionalità **Italiana**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DA APRILE 2017 - ATTUALMENTE**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ATS della Montagna**
- Tipo di impiego **Medico di continuità assistenziale**

- Date (da – a) **MAGGIO 2017 - DICEMBRE 2020**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **-Fondazione ONLUS Villa Mons. Damiano Zani, Bienno (BS): 05/2017 - 05/2019
-Fondazione Mons. Carettoni, Ponte di Legno (BS): 10/2019 - 12/2020**
- Tipo di impiego **Medico di RSA**

- Date (da – a) **MAGGIO 2017 - DICEMBRE 2019**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Terme di Boario (BS): 05/2017 - 12/2017
Terme di Sirmione (BS): 03/2018 - 12/2019**
- Tipo di impiego **Medico Termale**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **2009-2016**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Brescia - Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia**
- Qualifica conseguita ****Laurea in Medicina e Chirurgia - 13/10/2016****

Tesi sperimentale "VALUTAZIONE DELLA SICUREZZA ED EFFICACIA DI
TECNICHE DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (PMA) APPLICATE A
DONNE CON MALATTIE AUTOIMMUNI SISTEMICHE"

Votazione: 105/110

Albo professionale

Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Brescia in data 28/02/17 (n.
iscrizione 9583)

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA **ITALIANA**

Altre lingue **INGLESE - FRANCESE - ARABO - SPAGNOLO**

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.