

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Albanese Giuseppe
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]

Nazionalità [REDACTED]

Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1995 - 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Pio La Torre, 8 – Caltavuturo (pa)
- Tipo di azienda o settore Studio Odontoiatrico
- Tipo di impiego Lavoro autonomo
- Principali mansioni e responsabilità Medico Chirurgo Odontoiatra

- Date (da – a) Luglio 2010 a tutt'oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro INPS Istituto Nazionale della Previdenza Sociale – Sede Palermo
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego Contratto a Prestazione Professionale
- Principali mansioni e responsabilità Medico Rappresentante di Categoria (A.N.M.I.C.)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1994
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi - Palermo
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA **italiano**

ALTRE LINGUE

Francese

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura Discreta
- Capacità di espressione orale Buona

PATENTE O PATENTI **B**

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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 196/2003

Caltavuturo, 04/03/2016

NOME E COGNOME (FIRMA)

Dott. Giuseppe Albanese

