

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **TRAPLETTI PAOLO**

E-mail

PEC

Codice Fiscale

Cellulare

Nazionalità Italiana

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) GIUGNO 2010 – OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROV. DI BERGAMO, VIA GALLICCIOLLI 4, BERGAMO
- Tipo di azienda o settore SANITA'
- Tipo di impiego VISITE MEDICO - FISCALI, NECROSCOPICHE , VACCINAZIONI, AMBULATORIO ESENZIONI
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a) 1999 - 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA, FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio CHIRURGIA, MEDICINA INTERNA, ANATOMIA PATOLOGICA, FISIOLOGIA, FARMACOLOGIA, ETC.
- Qualifica conseguita MEDICO CHIRURGO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) LAUREA MAGISTRALE
- 1994-1999
- LICEO SCIENTIFICO STATALE LORENZO LOTTO, TRESORE BALNEARIO (BG)
- MATEMATICA, FISICA, INGLESE, CHIMICA, ETC.
- MATURITA' SCIENTIFICA

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

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

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

VACCINAZIONI, AMBULATORIO ESENZIONI, VISITE MEDICO-FISCALI E NECROSCOPICHE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

UTILIZZO DEI PROGRAMMI OFFICE ED .XLS

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

firma

