

**CURRICULUM VITAE
EUROPEO**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e cognome OLIVIO GALEAZZI.....

Indirizzo

Telefono

Cellulare

Fax

E-mail

Nazionalità ITALIANA.....

Data di nascita

ESPERIENZE LAVORATIVE

• Date (da – a) 1976 MEDICO MEDICINA GENERALE / MEDICO FISCALE

• Datore di lavoro (nome e indirizzo) ASUR MARCHE / INPS
ANCONA.....

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o di formazione LAUREA MEDICINA CHIRURGIA / SPECIALIZZAZIONE MALATTIE
APPARATO CARDIO VASCOLARE / SPECIALIZZAZIONE STORIA MEDICINA
/ SPECIALIZZAZIONE PSICOTERAPIA.....

• Principali materie studiate / abilità professionali apprese

• Qualifica conseguita

• Eventuale livello nella classificazione nazionale

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

PRIMA LINGUA

ITALIANO.....

ALTRE LINGUE

[Indicare la lingua] INGLESE

• Capacità di lettura

[Indicare il livello: A1, A2, B1, B2, C1, C2] BUONA

• Capacità di scrittura

[Indicare il livello: A1, A2, B1, B2, C1, C2] BUONA

• Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: A1, A2, B1, B2, C1, C2] BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. Ad esempio: vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale; predisposizione al lavoro di squadra, ...]

...OTTIME.....

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. Ad esempio: coordinamento e amministrazione di persone; redazione di progetti e bilanci, ...]

.....OTTIME.....

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite, soffermandosi in particolare su quelle informatiche.]

...COMPETENZE INFORMATICHE

SUFFICIENTI.....

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

.....
.....
.....
.....

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

.....
.....
.....
.....

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni eventuale informazione che si ritiene opportuno inserire]

.....
.....
.....
.....

ALLEGATI

[Indicare gli eventuali allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 25/6/2018