

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GEATTI MARIO**
Indirizzo **VIA ELLERO 4/A, 33050 POZZUOLO DEL FRIULI**
Telefono **337547324**
Fax **0432560458**
E-mail **studio@geatti.info**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **12.10.1952**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) **Dal 1985 ad oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro
• Tipo di azienda o settore **Medico di medicina generale convenzionato con il servizio sanitario nazionale**
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) **Novembre 1982**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea in Medicina e Chirurgia**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• 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

ITALIANA

ALTRE LINGUE

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

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.

NELLA NORMA

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.

NELLA NORMA

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

SUFFICIENTE

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

NULLE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

NULLA

PATENTE O PATENTI

Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

DICHIARAZIONE


Dichiaro che le informazioni riportate nel presente Curriculum Vitae sono esatte e veritiere.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, per le finalità istituzionali dell'ente.

Data:

11/02/2016

Firma:

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, connected strokes that form a cursive name.