

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

MORENI BICE ORNELLA

Indirizzo

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

06/11/57

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

MEDICO OSPEDALIERO IN PENSIONE. ATTUALMENTE IN SERVIZIO COME LIBERO PROFESSIONISTA PRESSO U.O. DI BRONCOPNEUMOLOGIA OSPEDALE DI DESENZANO. HA SEMPRE LAVORATO COME DIRIGENTE MEDICO TEMPO INDETERMINATO PRESSO U.O. DI BRONCOPNEUMOLOGIA OSPEDALE DA DESENZANO A.S.S.T. GARDA DAL 1992 AL 2022

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASST GARDA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO UNIVERSITA' DI BRESCIA IL 26 OTTOBRE 1984.

SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO PRESSO UNIVERSITA' DI PAVIA NEL 1994

SPECIALIZZAZIONE IN ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA PRESSO UNIVERSITA' DI BS

i.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA B

Firma

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". (facoltativo, v. istruzioni)

BICE ORNELLA MORENI