FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	ROSCIANO FRANCESCO
Luogo e Data di nascita	01/08/1962
Nazionalità	ITALIANA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*11/01/1991*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	AZIENDA OSPITALIERA DESENZANO
• Tipo di azienda o settore	*SANITARIA*
• Tipo di impiego	MEDICO CHIRURGO
• Principali mansioni e responsabilità	ANESTESISTA RIANIMAZIONE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1968 A 1992
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	SCUOLA PRIMARIA, MEDIA , DIPLOMA LICEO SCIENTIFICO, LAUREA MEDICINA CHIRURGIA, SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA, TERAPIA INTENSIVA E TERAPIA ANTALGICA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	ANESTESIA RIANIMAZIONE
• Qualifica conseguita	MEDICO ANESTESISTA RIANIMATORE
• 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

• Capacità di lettura	FRANCESE, INGLESE
• Capacità di scrittura	FRANCESE
• Capacità di espressione orale	FRANCESE

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in

BUONE CAPACITA' RELAZIONALI E CAPACITA' DI SINTESI

situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

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.

RESPONSABILE ATTIVITA' VOLONTARIATO IN ETA' GIOVANILE ; ALTA SPECIALITA' IN ANESTESIA IN CHIRURGIA VASCOLARE; RESPONSABILE UNITA' SEMPLICE IN PASSATO PER 3 ANNI; SOSTITUISCO, IN SUA ASSENZA, IL MIO RESPONSABILE NEL SUO RUOLO.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ELEVATE COMPETENZE TECNICHE NELLE STRUMENTAZIONI PROFESSIONALI E BUONE NELLA TECNOLOGIA INFORMATICA

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

NESSUNA

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

MOTO TIPO A E AUTO TIPO B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, 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 196/03.

CITTA' _____SALO', _____

DATA___09/09/2013_____

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____