INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Moretti Attilio
Luogo e Data di nascita	Brescia 09.02.1968
Nazionalità	italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*14.05.2001 al 26.09.2004*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Rapporto libero professionale ed incarichi a tempo determinato presso l'urologia diDesenzano del Garda (az. Osp. Desenzano del Garda
• Tipo di azienda o settore	*sanità*
• Tipo di impiego	Diigente medico
• Principali mansioni e responsabilità	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	*Dal 27.09.2004 ad oggi*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Incarico a tempo indeterminato presso l'urologia diDesenzano del Garda (az. Osp. Desenzano del Garda
• Tipo di azienda o settore	*sanità*
• Tipo di impiego	Dirigente medico
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1982-1987
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	istituto tecnico industriale statale di Brescia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	informatica
• Qualifica conseguita	Perito informatico
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1987- 1995
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli studi di Brescia e Milano facoltà di medicina e chirurgia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	Laurea in medicina
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1997-2002

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola di specializzazione in urologia di Brescia
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	Specializzazione in urologia
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

PRIMA LINGUA	**italiano**
ALTRE LINGUE	
	inglese
• Capacità di lettura	scolastico
• Capacità di scrittura	scolastico
• Capacità di espressione orale	scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	informatica

PATENTE O PATENTI	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' ____desenzano_____

DATA_____18.05.2021_____

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____Attilio Moretti_____