

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Claudia Maria Campanari**
Indirizzo **Viale Piave 6 20129 Milano**
Telefono **3358085099**
Fax
E-mail **cmcampanari@hotmail.com.**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **20/01/1951**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 18/06/1978 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ICP – Poliambulatorio Clericetti COI**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego **Medico oculista**
- Principali mansioni e responsabilità **Incarico di struttura semplice**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea in medicina e chirurgia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Specialità in Oculistica e Specialità in igiene e Sanità Pubblica**
- Qualifica conseguita **Laureata e specialista nelle due specialità**
- 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 **francese**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **buona**
- Capacità di scrittura **buona**
- Capacità di espressione orale **discreta**

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.

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

SI RELAZIONA SIA CON I PROPRI COLLABORATORI, SIA CON I RESPONSABILI

E' abituata a organizzare il lavoro del Centro di Oculistica Infantile

Sa utilizzare il computer

si

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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 675/96 del 31 dicembre 1996.

Città , data
Milano 12/11/2012

NOME E COGNOME (FIRMA)
