

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ARCADI ELISA**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail **elisa.arcadi@ icp.mi.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **22-06-1955**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *TITOLARE D'INCARICO COME SPECIALISTA AMBULATORIALE DAL 1-04-1986*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AO ICP**
 - Tipo di azienda o settore *AZIENDA SANITARIA E OSPEDALIERA*
 - Tipo di impiego **MEDICO SPECIALISTA AMBULATORIALE**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**
IL 30-10-1980 CON 110 e LODE PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SPECIALIZZAZIONE IN OFTALMOLOGIA**
IL 12-07-1984 PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
 - 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 **ITALIANO**

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.

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

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 196/03.

Città , data

MILANO

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____ ELISA ARCADI _____