

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Bosia Aurora
Indirizzo	ViaRugabella,4 Milano
Telefono	<b>0257991</b>
Fax	////
E-mail	<b>aurora.bosia@icp.mi.it</b>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	2 maggio1952

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         | <i>Giugno 1983 ad oggi</i>               |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Regione Lombardia –                      |
| • Tipo di azienda o settore             | <i>Settore sanitario</i>                 |
| • Tipo di impiego                       | Specialista ambulatoriale nel territorio |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Medico otorinolaringoiatra               |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |   |   |
|---|---|
| • Date (da – a)   | 1978 laurea in Medicina e chirurgia 1981 specializzazione in Otorinolaringoiatria e Patologia cervico-facciale 1986 specializzazione in Medicina del Lavoro |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              | Università Statale di Milano  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio | Otorinolaringoiatria  |
| • Qualifica conseguita  | Laurea con 108 specialità in ORL con 60 e lode specialità in Medicina del Lavoro con 60   |
| • 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 **inglese**

ALTRE LINGUE

- |                       |       |
|-----------------------|-------|
| • Capacità di lettura | buona |
|-----------------------|-------|

- Capacità di scrittura buona
- Capacità di espressione orale buona

## 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.

Milano , 19 giugno 2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_Aurora Bosia\_\_\_\_\_