

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Brovelli Marco
Indirizzo	V.Pannonia 6-Milano
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	italiana
Data di nascita	26-09-54

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) Da 07-01-86
- Nome e indirizzo del datore di lavoro A.O. ICP-Milano
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego odontoiatra
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Dal 22-11-79
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Laurea medicina
- 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 **italiana**

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

automobilistica

#### 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, 20-06-13

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_marco brovelli\_\_\_\_\_