

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Paolo De Giorgis
Indirizzo Poliambulatorio Via Farini 9 Milano
Telefono **02 57994740**
Fax **02 57994749**
E-mail **paolo.degiorgis@icp.mi.it**

Nazionalità italiana
Data di nascita 26/07/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1993 -1999 *ussl* 1999-2006 *Az. Osp. Niguarda Milano* 2006 *ad ora Az. Osp. ICP Milano*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Az. Osp. ICP Via Castelvetro Milano
- Tipo di azienda o settore *Poliambulatori territoriali*
- Tipo di impiego Medico specialista ambulatoriale
- Principali mansioni e responsabilità Medico ortopedico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 1980 Maturità Classica 1986 laurea in Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione 1991 Specializzazione in Ortopedia Università degli Studi di Milano
Università degli Studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Ortopedia
- Qualifica conseguita Medico specialista Ortopedico
- 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

Inglese scolastico

- 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 5 set. 13

NOME E COGNOME (FIRMA)

Paolo De Giorgis
