

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Silvia Failla**  
Indirizzo **Via degli Scipioni 4 Mi**  
Telefono **3478006119**  
Fax  
E-mail [\*\*Silvia.fail@libero.it\*\*](mailto:Silvia.fail@libero.it)

Nazionalità italiana  
Data di nascita 9 ottobre 1952 Sanremo(Imperia)

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Medico Scolastico, Medico Oculista specializzando e volontario presso OSp.li + poi Ambulat.le  
ASL e ICP*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro  
ICP , Mi
- Tipo di azienda o settore  
Oculista ambulatoriale
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità  
Idem

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) Liceo Classico; Università Facoltà di Medicina e Chir.
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione  
Classico Dante Alighieri, Firenze e Facoltà di Medicina, Firenze. Specializzazione in Oculistica= Oftalmologia iniziata Università di Firenze e completata Università Studi Milano sede Centrale v. Commenda. Tirocinio Ospedaliero Istituto Oftalmico; frequenza Ospedale di Riguarda, da specializzando anche pronti soccorsi Generali OSP. Fatebenefratelli e Riguarda, Medici e chirurgici (per guardie mediche) ecc ecc ecc
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio  
Laurea Magistrale. Specializzazione in Oculistica=Oftalmologia.
- Qualifica conseguita  
110/110 lode= laurea Magistrale : 1977 Firenze; Specializzazione 1983 Milano
- 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**

• Capacità di lettura

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.*

MI PARE: MA QUESTO NON DOVREI GIUDICARLO IO,DI ESSERE ADATTA A STABILIRE RELAZIONI INTERPERSONALI

### **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.*

Purtroppo non sono stata messa alla prova in questo campo,ma mi sembra capace

### **CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Sono del 1952 e non ho studiato informatica né cibernetica né a scuola né all'Università ma mi sono adattata all'uso del Computer

### **CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

Dipingo ad olio ,disegno a penna e matita,ho scritto poesie,so strimpellare la chitarra,ma non vedo cosa c'entra col fare l'oculista.

### **ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

Cucino torte e crostate e sughi e flan (ho marito e 2 figli) per me,la famiglia ed ospiti eventuali,tengo in ordine la casa ecc

PATENTE O PATENTI

Patente B

## **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 giovedì 13 giugno 2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

\_\_\_\_\_Silvia Faila\_\_\_\_\_