

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Umberto Lore'
Indirizzo	Via Pieri 2 Milano
Telefono	
Fax	
E-mail	Umberto.lore@icp.mi.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	09/01/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *1987 al 1994*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *ASL*
- Tipo di azienda o settore *Ambulatorio Don Orione*
- Tipo di impiego *Medico Prelevatore*
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Universita' degli studi di Milano*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita *Laurea in medicina e chirurgia 24/ 07/ 1986*
- 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 **F**

- Capacità di lettura **Francese**
Buono
- Capacità di scrittura **buono**

- 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 Patente auto

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 25/06/2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____Umberto Lore'_____