

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	TURATI ANDREA
Indirizzo	VIA TIRABOSCHI 11
Telefono	02/5469678
Fax	02/59901645
E-mail	TURAZ63@VODAFONE.IT
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	20/02/1963

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 1993
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	SANITà
• Tipo di impiego	MEDICO
• Principali mansioni e responsabilità	MEDICO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1993
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNIVERSITARIA
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	MEDICINA
• Qualifica conseguita	MEDICO
• 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	
--------------	--

FRANCESE

• Capacità di lettura	OTTIMA
-----------------------	--------

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

OTTIMA
OTTIMA

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

A + B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

LABORATORIO DI FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA

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 24/06/13

NOME E COGNOME (FIRMA)

ANDREA TURATI