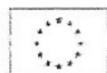


**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **GIUSEPPE GERACITANO**
Indirizzo **VIA DEI CAPPUCCINI 15**
Telefono **0363 49739**
Fax
E-mail **hgeracit@tin.it**

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **26/12/1963**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **DAL 1993 AL 1995**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 32 TREVIGLIO**
• Tipo di azienda o settore **MEDICINA DEI SERVIZI**
 - Tipo di impiego **MEDICO DI MEDICINA DEI SERVIZI**
 - Principali mansioni e responsabilità

- Date (da - a) **DAI 1995 AL 1997**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **USSL 13**
• Tipo di azienda o settore **MEDICO COORDINATORE DISTRETTO VERDELLO**
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità

- Date (da - a) **DAL 1997 AL 2002**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL PROVINCIA DI BG**
• Tipo di azienda o settore **MEDICO COORDINATORE ADI, MEDICINA LEGALE DISTRETTO TREVIGLIO**
 - Tipo di impiego **INCARICO MEDICINA LEGALE IN L.P. FINO 2009**
 - Principali mansioni e responsabilità

- Date (da - a) **DAL 2002 AD OGGI**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL PROVINCIA DI BG**
• Tipo di azienda o settore **MEDICO ASSISTENZA PRIMARIA DISTRETTO TREVIGLIO**
 - Tipo di impiego

- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) 25/03/1993
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita LAUREA
- 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 BUONA
- Capacità di scrittura SUFF
- Capacità di espressione orale BUONA

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.

TREVIGLIO, 17/03/2022

NOME E COGNOME (FIRMA)

