

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Carlo**
Indirizzo **Gualteroni**
Fax
Telefono 0353064329
E-mail carlo.gualteroni@asst-bergamoest.it

Nazionalità Italiana
Data e luogo di nascita 17.08.1958
Codice Fiscale GLTCRL58M17A794X

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da-a) Dal 16.07.1991

Nome e indirizzo datore di lavoro Ussl 26, Viale stazione Albino / A.O. Bolognini / ASST-Bergamoest, via Marconi 38 Seriate

Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera, settore sanitario

Tipo di impiego Assistente medico/Dirigente medico

Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da-a)	1)1977-21/10/1983 2)1983-27/07/1988
Nome e tipo di istruzione e formazione	1)Corso di laurea in Medicina & Chirurgia presso l'Università degli Studi di Pavia 2)Diploma di Specializzazione in Ostetricia & Ginecologia presso l'Università degli Studi di Pavia
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	1)Dottore in Medicina & Chirurgia 2) Specialista in Ostetricia & Ginecologia
ATTIVITÀ DI DOCENZA	Presso la Scuola per I.P. dell'USSL 26, per l'anno scolastico 1989/90 e per la materia di Ostetricia e Ginecologia
CONOSCENZE LINGUISTICHE	lingua inglese (livello elementare)
CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i>	
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Utilizzo corrente delle applicazioni del sistema operativo Windows, Internet, Posta elettronica; utilizzo dei programmi di Office(Word, Power Point)
CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	
PATENTE O PATENTI	italiana tipo B

ULTERIORI INFORMAZIONI

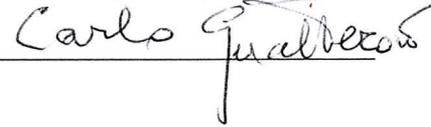
ALLEGATI

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 dal D. Lgs. 196/03.

Città , data
Alzano Ldo, 19.03.2022

NOME E COGNOME (FIRMA)

Carlo Gualteroni

A handwritten signature in black ink, written in a cursive style, that reads "Carlo Gualteroni". The signature is written over a horizontal line that extends from the printed name "Carlo Gualteroni" on the left.