

**FORMATO
EUROPEO
PER IL
CURRICULU
M VITAE**



**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	TRAVELLA BRUNO
Indirizzo	VIA LORESCHI, N 2 – 24060 VILLONGO (BG)
Telefono	3474417261
Fax	
E-mail	b.travella1@hotmail.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	26/04/1962

**ESPERIENZA
LAVORATIVA**

- Date (da – a) 1988-1992 incaricato Guardia medica ex ASL Iseo(BS) e Sarnico(BG), dal 1/2/1992 MAP ambito Basso Sebino (ex distretto di Sarnico).
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E
FORMAZIONE**

- Date (da – a) 22/03/1988 Laurea in Medicina e Chirurgia, 25/03/1995 Diploma di Specializzazione in endocrinologia e Malattie del Ricambio, presso Università degli Studi di Milano
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - 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.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
 - Capacità di scrittura
 - Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

**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 DI
GUIDA TIPO B

**ULTERIORI
INFORMAZIONI**

**CF TRV BRN
62D26I437L**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,, 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, ai sensi dell'art.13D. Lgs. 30 giugno 2003 n 196
-"Codice in materia di protezione dei dati personali" e dellart.13 GDPR 679/16
-"Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

VILLONGO 02/02/2023

BRUNO TRAVELLA