

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi] GIROLANETTI CARLO
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]
VIA DEGLI ABETI 25 SEMICALLIA 60018
Telefono TEL 071-7929610 338-4425050
Fax 071-7929610 FAX
E-mail girca54@libero.it
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita [Giorno, mese, anno] 23-7-1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- ASUR - TARCHI
1985 - 1989 GUARDIA MEDICA
1987 - 1990 MEDICO DI MEDICINA GENERALE
1990 - 2000 MEDICO SPECIALISTA CONVENZIONATO
2001 - 2014 MEDICO SPECIALISTA DIPENDENTE
DIRIGENTE MEDICO CONSULTORIALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
 - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA
1982 - 1986 SPECIALIZZAZIONE IN OSTETRICIA/GINECOLOGIA
1974 - 1982 LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
1968 - 1974 LICEO SCIENTIFICO STATALE "CAVOUR" ROMA
CIRCA 40 CORSI DI AGGIORNAMENTO / CORSI DI FORMAZIONE / CONGRESSI / CONVEGNI NEL PERIODO 2008 - 2013 - INERENTI ALLA SPECIALIZZAZIONE MEDICA E PROFESSIONALE NUMERO IMPRECISATO IN PRECEDENZA

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- 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

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

PRIMA LINGUA

[Indicare la prima lingua]

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ASUR MARCHE E SOCIETÀ SCIENTIFICHE NAZIONALI

- CORSI DI FORMAZIONE PER LA GESTIONE DELLO STRESS
- CORSI DI FORMAZIONE PER LA GESTIONE DEL RAPPORTO MEDICO/PAZIENTE
- CORSI DI FORMAZIONE PER FACILITARE IL LAVORO DI GRUPPO

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ASUR MARCHE E SOCIETÀ SCIENTIFICHE NAZIONALI

(ECOGRAFIE, ECOFISIOLOGIE, TECNICHE DI PREVENZIONE, CONTRACCIONE, ecc.)

WINDOWS - WORD - INTERNET - POSTA ELETTRONICA

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PAT. B

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data

20/1/14

Firma