

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **VOLPINI FABRIZIO**  
Indirizzo **Via dei Tigli, 3 – 60019 SENIGALLIA**  
Telefono **3355266939**  
Fax  
E-mail **fabrizio.volpini@gmail.com**  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **22/02/1956**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

Dall'82 – '84 Guardia medica turistica e guardia medica

Dal 1985 a tutt'oggi medico di medicina generale

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Diploma Liceo classico

Laurea in medicina e chirurgia presso l'Università di Ancona

Specializzazione Igiene e medicina preventiva

**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

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**Francese**

**[ Indicare la lingua ]**

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

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

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

## 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

**B**

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

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

Data 28 . 1 . 2014

Firma \_\_\_\_\_

