

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

- Qualifica conseguita

La sottoscritta Francesca Robbiati, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

ROBBIATI FRANCESCA

SETTEMBRE 2024-CORRENTE

Case di Riposo Riunite di Bregnano e Lomazzo

RSA

Medico di reparto

SETTEMBRE 2024-OTTOBRE 2024

Dott. Alfredo Borghi

MMG

Sostituzione di Medico di Medicina Generale

Ottobre 2018-Luglio 2024

Università degli Studi dell'Insubria

Laurea in Medicina e Chirurgia

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

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

INGLESE

ECCELLENTE

ECCELLENTE

ECCELLENTE

PORTOGHESE

ECCELLENTE

BUONA

BUONA

PATENTE O PATENTI

B

Firma

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.in/Transparency