

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Lionello Schiesari
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	
E-mail	Lionellogiocondo.schiesari@asst-pini-cto.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	10/12/1955

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 16/8/1986
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Istituto Ortopedico Gaetano Pini
- Tipo di azienda o settore *Sanita'*
- Tipo di impiego Dirigente medico
- Principali mansioni e responsabilità Medico reparto, attività ambulatoriale di pronto soccorso, attività chirurgica

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Diploma liceo scientifico: 15/07/1974
Laurea magistrale in Medicina e Chirurgia: 01/12/1980
Specialità Ortopedia e chirurgia: 01/07/1985
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Istituto Ortopedico Gaetano Pini
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Traumatologia
- 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.

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE^{INGLESE}

- 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

Si

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

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

CITTA' ____ Milano _____

DATA ____ 22/12/2023 _____

NOME E COGNOME (FIRMA)

Lionello Schiesari