

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GIUSEPPE MARCHESE
Data di nascita	18/08/1992
Qualifica	Medico
Telefono Ufficio	
Fax Ufficio	
E-mail istituzionale	giuseppe.marchese@asst-ovestmi.it

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

<ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)	Da 01/09/2018 – in corso
<ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Milano
<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
<ul style="list-style-type: none"><ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita	
<ul style="list-style-type: none">• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	
<ul style="list-style-type: none">• Date (da – a)	Da 09/2011 – 07/2017
<ul style="list-style-type: none">• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Palermo
<ul style="list-style-type: none">• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Corso di studi in medicina e chirurgia
<ul style="list-style-type: none"><ul style="list-style-type: none">• Qualifica conseguita	Laurea Magistrale
<ul style="list-style-type: none">• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

MADRELINGUA
ALTRE LINGUA

<ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura	ITALIANO
<ul style="list-style-type: none">• Capacità di scrittura	
<ul style="list-style-type: none">• Capacità di espressione orale	
<ul style="list-style-type: none">• Capacità di lettura	INGLESE
<ul style="list-style-type: none">• Capacità di scrittura	ECCELLENTE
<ul style="list-style-type: none">• Capacità di espressione orale	ECCELLENTE
	ECCELLENTE
	SPAGNOLO
	BUONO
	BUONO
	BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

LAVORO IN TEAM, RELAZIONI IN AMBIENTE MULTICULTURALE. ACQUISITE TRAMITE VARIE ESPERIENZE INTERNAZIONALI (PROGETTO ERASMUS, PROGETTO INTERCULTURA, PROGETTO CLERKSHIP)

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

ORGANIZZAZIONE E COORDINAMENTO DI GRUPPI DI PERSONE. ACQUISITA TRAMITE L'ESPERIENZA DA
RAPPRESENTANTE D'ISTITUTO AL LICEO.

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

CAPACITÀ NELL'UTILIZZO DEL COMPUTER

PATENTE O PATENTI

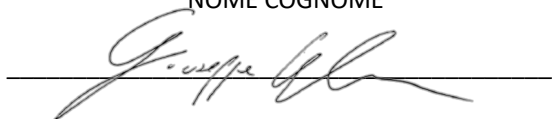
PATENTE A+B

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;
- autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento UE 2016/679 del 27.4.2016 (GDPR – General Data Protection Regulation);
- è consapevole che il presente curriculum vitae verrà pubblicato nella pagina Amministrazione Trasparente del sito web dell'ASST Ovest Milanese, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

MILANO 31/05/2022

NOME COGNOME

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Giuseppe", is written over a horizontal line.