

FORMATO EUROPEO
PER IL
CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Telefono esclusivamente di
servizio

Indirizzo posta elettronica di
servizio

Indirizzo Pec

Incarico attuale

ALBERTO BACCÌ

338-2139765

cnyolba@tin.it

baccioberto53@pec.it

- MEDICO NEUROLOGO

ISTRUZIONE
E FORMAZIONE

• Date (da - a)

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

• Qualifica conseguita

APRILE 1981

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
ABILITAZIONE A SVOLGERE ATTIVITÀ MEDICA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni
e responsabilità

28-04-88 → 14-04-90 - ALTARESE
16-04-90 → IN CORSO - USC NOROCCO
(CAV. RSC. 111) } MEDICO
ASSISTENTE
PRIMARIO
USC NORDOVEST. REG. TOSEANA

SANITARIA
MEDICO

• MEDICO ASSISTENZA PRIMARIA

• SERVIZIO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (EX GUARDIA MEDICA)
A PARTIRE DAL 05-02-1983 PASSO VARESE SIA IN
COME FORNITORE E SOSTITUZIONE ATTIVITÀ CESSATA
IL 31-12-2001

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

FRANCESE

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

[Indicare la lingua]

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

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, etc.*

ALTRO

(PARTECIPAZIONE A CONVEGNI,
SEMINARI, PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ETC.
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE
IL COMPILANTE RITIENE DI DOVER
PUBBLICARE)

*SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E SANITÀ PUBBLICA
A BILUTAZIONE ATTIVITÀ ODONTOLATRICI*

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 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, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Data e data...

PIETRO ANTONIA 11/12/23