

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FUSETTI LEONARDO
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 2002 - 2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ULSS ROVIGO
- Tipo di azienda o settore PUBBLICO
- Tipo di impiego MEDICO DI EMERGENZA
- Principali mansioni e responsabilità MEDICO DI EMERGENZA

- Date (da – a) DAL 2005 - OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ULSS MANTOVA
- Tipo di azienda o settore PUBBLICO
- Tipo di impiego MEDICO DI EMERGENZA
- Principali mansioni e responsabilità MEDICO DI EMERGENZA

- Date (da – a) DAL 2005 - 2015
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ULSS MODENA
- Tipo di azienda o settore PUBBLICO
- Tipo di impiego MEDICO DI EMERGENZA
- Principali mansioni e responsabilità MEDICO DI EMERGENZA

- Date (da – a) DAL 2005
- Nome e indirizzo del datore di lavoro STUDIO MEDICO FUSETTI LEONARDO
- Tipo di azienda o settore INDIVIDUALE
- Tipo di impiego MEDICO DEL LAVORO

- Principali mansioni e responsabilità MEDICO COMPETENTE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) DAL 1994 AL 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITÀ FERRARA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita MEDICINA
 - Qualifica conseguita MEDICO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) DAL 2000 AL 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SPECIALIZZAZIONE MEDICINA DEL LAVORO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita MEDICINA DEL LAVORO
 - Qualifica conseguita MEDICO DEL LAVORO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) DAL 2005 AL 2006
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITÀ FERRARA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita ODONTOIATRIA
 - Qualifica conseguita FORMAZIONE IN CORSO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) DAL 2007 AL 2010
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione REGIONE EMILIA ROMAGNA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita CORSO DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE
 - Qualifica conseguita MEDICO DI MEDICINA GENERALE MEDICO DI FAMIGLIA
- 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.

NESSUNA

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE INGLESE

[Indicare la lingua]

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

<p>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i></p>	<p>NESSUNA</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i></p>	<p>NESSUNA</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>MAC</p>
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	<p>CONSERVATORIO PIANOFORTE E VIOLINO</p>
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	<p>NESSUNA</p>
<p>PATENTE O PATENTI</p>	<p>A, B</p>
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	<p>NESSUNA</p>

ALLEGATI [Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]



Sig. Paolo Lorenzini
 Indirizzo: Via...
 Città: ...
 Tel. ...