

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MARA FASANI
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	

Nazionalità	
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	DAL 12/2010 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	ATS MILANO 2, VIA VIII GIUGNO, 69 MELEGNANO
• Tipo di azienda o settore	AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS)
• Tipo di impiego	CONTINUITA' ASSISTENZIALE DAL 2010 AL 2015
• Principali mansioni e responsabilità	MEDICO DI MEDICINA GENERALE IN CONVENZIONE DAL 2014 AD OGGI

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	1992 DIPLOMA LICEO CLASSICO BERCHET MILANO
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	19/07/2006 LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	29/11/2011 DIPLOMA DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE
• Qualifica conseguita	MEDICO CHIRURGO, SPECIALISTA IN MEDICINA GENERALE
• 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	
--------------	--

ALTRE LINGUE	
--------------	--

• Capacità di lettura	
• Capacità di scrittura	
• Capacità di espressione orale	

<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>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>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	
<p>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i></p>	
<p>ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i></p>	
<p>PATENTE O PATENTI</p>	
<p>ULTERIORI INFORMAZIONI</p>	
<p>ALLEGATI</p>	
	<p>Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, 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, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.</p>

Città , data

Milano, 24/02/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

