

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Liborio Carmelo Ianni
Indirizzo	Viale Liguria 23 -20143 Milano
Telefono	
Fax	
E-mail	<u>liborio.ianni@asst-santipaolocarlo.it</u>
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	14 06 1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *10 10 1992 – 31 05 2009; 1-6-2009 – tutt'oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Spedali Civili di Brescia I divisione di Ortopedia e Traumatologia
Ospedale San Paolo Milano – Divisione di Ortopedia e traumatologia*
- Tipo di azienda o settore *Medico*
- Tipo di impiego *Dirigente medico*
- Principali mansioni e responsabilità *Dirigente medico*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Università di Napoli*
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita *Laurea in Medicina e Chirurgia*
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) *Laurea*

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita
e della carriera ma non
necessariamente riconosciute
da certificati e diplomi
ufficiali.*

Specializzazione in Ortopedia; Specializzazione in Chirurgia della mano, Specializzazione in Medicina fisica e Riabilitazione

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE Inglese

- Capacità di lettura discreta
- Capacità di scrittura discreta
- Capacità di espressione discreta
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

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Utilizzo di Office

Quanto dichiarato è conforme alle disposizioni degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00; 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.

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e all'art 13 GDPR 679/16 ai sensi del D.Lgs 101/2018.

Milano 26 Aprile 2021

NOME E COGNOME (FIRMA)