

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GIANCARLO ZANFORLIN
Indirizzo	VIA RODOLFO MORANDI 2 BUCCINASCO (MI)
Telefono	0281844476
Fax	
E-mail	giancarlo.zanforlin@ao-sanpaolo.it
Nazionalità	italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1/2/1996 DIRIGENTE MEDICO UO ANESTESIA RIANIMAZIONE AO SAN PAOLO MILANO**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea medicina e chirurgia, sopecializzazione in anesthesiologia e rianimazione**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **Terapia intensiva**
- Qualifica conseguita
- 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.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

INGLESE SCOLASTICO

INGLESE SCOLASTICO

INGLESE SCOLASTICO

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.

OTTIME RELAZIONI INTERPERSONALI

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.

OTTIME

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

OTTIME

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

STRAORDINARIE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

MERAVIGLIOSE

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

Linguista balneare apprezzato internazionalmente

ALLEGATI

QUANTO DICHIARATO È CONFORME ALLE DISPOSIZIONI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 455/00; IL SOTTOSCRITTO È A CONOSCENZA CHE AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 455/00 LE DICHIARAZIONI MENDACI, LA FALSITÀ DEGLI 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 IN BASE ALL'ART. 13 DPR 679/16 AI SENSI DEL DLGS 101/2018.

