

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Liborio Carmelo Ianni

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

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 Chiurgia 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 orale discreta

**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)