

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BURCHIELLI Carlo**
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail istituzionale **carlo.burchielli@uslnordovest.toscana.it**
Nazionalità **ITALIA**
Luogo e Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

Dal 1987 Medico di guardia presso la Casa di Reclusione di Porto Azzurro
Dal 1992 Medico convenzionato per la Medicina Generale- S.S.N.
Dal 1998 Responsabile Sanitario Società Sportiva Audace
Dal 2012 Coordinatore Medico Ospedale di Comunità Presidio Ospedaliero di Portoferraio

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università degli Studi di Pisa nell'anno Accademico 1985/1986 con votazione di 105/110

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

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

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE
FRANCESE

BUONO
BUONO
BUONO

Praticità e conoscenza dei sistemi operativi di Windows, del pacchetto Office della rete internet e posta elettronica

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e viene rilasciato sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e nella consapevolezza delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed suo di atti falsi previste dall'art. 76 del medesimo dpr 445/2000.

Portoferraio, 15 aprile 2019

F.to Carlo Burchielli