

ALLEGATO C
CURRICULUM VITAE

FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

ALDO VIVALDI

Data di nascita

21/01/1955

Telefono

3355384968

Telefono cellulare

Indirizzo posta elettronica

aldo.vivaldi.dott@Gmail.com

Indirizzo Pec

aldo.vivaldi@PEC.it

Incarico attuale

Assistenz

ISTRUZIONE
E FORMAZIONE

• Date (da - a)

UNIVERSITA' DI PISA
MEDICO CHIRURGO

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

UNIVERSITA' DEGLI STUDI - PISA

• Qualifica conseguita

MEDICO CHIRURGO - PEDIATRA

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

CONSEGNZIARIO PEDIATRA ASC TOSCANA
MONDO VEST

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni
e responsabilità

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

[Indicare la lingua] BUONO

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

• Capacità di lettura

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
 [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

Buono

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.

COMPETENZE

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)

ASSUNTA

Anche 27/08/24

[Signature]