

Curriculum Vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome FRANCO Cognome PREVIDI

Codice Fiscale PRVFNC51T17I662H

Nato a SERRAVALLE A PO (MN) il 17/12/1951

Nazionalita' ITALIANA

☎ 0365 72008 📠 Sostituire con telefono cellulare

✉ f.previdi@tin.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Data (da - a)	1982
Denominazione e sede	AMBULATORIO VIA ROMA 43 GARGNANO BS
Mansione/Qualifica rivestita	MMG
Data (da - a)	1983
Denominazione e sede	COMMISSIONE INVALIDI CIVILI
Mansione/Qualifica rivestita	MEDICO RAPPRESENTANTE ANMIC
Data (da - a)	
Denominazione e sede	
Mansione/Qualifica rivestita	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Data (da - a)	1981
Nome e tipo di istruzione/formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
Qualifica conseguita	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Data (da - a)	1988
Nome e tipo di istruzione/formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
Qualifica conseguita	SPECIALIZZAZIONE IN IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA ORIENTAMENTO: SANITA' PUBBLICA

Curriculum Vitae

Data (da - a)	
Nome e tipo di istruzione/formazione	
Qualifica conseguita	
Data (da - a)	
Nome e tipo di istruzione/formazione	
Qualifica conseguita	
COMPETENZE PERSONALI	
Lingua madre	ITALIANO
Altre lingue	SPAGNOLO -B
	Sostituire con la lingua; Inserire Livello conoscenza
	Sostituire con la lingua; Inserire Livello conoscenza
	Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue
Altre Competenze: relazionali organizzative/gestionali tecniche informatiche professionali	Sostituire con le competenze possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite
Patente di guida	B
ULTERIORI INFORMAZIONI	
Publicazioni Presentazioni Progetti Conferenze Seminari Riconoscimenti e premi Appartenenza a gruppi / associazioni Referenze	
Dati personali	Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il sottoscritto dichiara quanto sopra sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 26 della Legge 15/68 e degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Luogo, data

FIRMA