

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

ROBERTO RABBIONE

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

italiana

Data di nascita

07/02/62

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

Dal 1992 al 2001 medico assistente libero professionista c/o reparto Cardiologia Riabilitativa del Pio Albergo Trivulzio, Milano.

Dal 1991 al 2009 attività di Guardia Medica c/o ASL Provincia di Milano 1, sede di Garbagnate Milanese

Dal 1997 a tutt'oggi medico di Medicina Generale convenzionato con Sistema Sanitario Nazionale / ATS città di 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

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

1991 : Laurea in Medicina e Chirurgia c/o Università di Torino

CAPACITA E COMPETENZE PERSONALI

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

PRIMA LINGUA Italiano

ALTRE LINGUE

• Capacita di lettura Buono
Capacita di scrittura buono
• Capacita di espressione orale buono

CAPACITA 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.

CAPACITA 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.

CAPACITA E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITA E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITA E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 29/3/2018

Firma 