

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	OLINDO VITALE
Indirizzo	via del sole, 22/a – 82025 MONTEFALCONE DI VAL FORTORE (BN)
Telefono ufficio	0824/969003
Fax	0824/969426
E-mail	olindovitale@tiscali.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	23.10.1952

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) DAL 1980 AD OGGI MEDICO DI MEDICINA GENERALE;
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL BN 1

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CONSEGUITA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI "FEDERICO II"

DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

FRANCESE
eccellente
eccellente
eccellente

CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI MATURATE IN AMBITO LAVORATIVO

CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE

OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

UTILIZZO DEI SISTEMI OPERATIVI WINDOWS, PACCHETTO OFFICE E INTERNET.

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum ai sensi del D.Lgs.
196/2003 e s.m.i.

Firma

