

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	ALESSANDRO CLERICI
Indirizzo sede attività lavorativa	SAN FERMO DELLA BATTAGLIA Via Ravona 20
Telefono aziendale	<b>0315854734</b>
Fax aziendale	
E-mail aziendale	<b>alessandro.clerici@asst-lariana.it</b>
Nazionalità	Italiana

Data di nascita	20 marzo 1956
-----------------	---------------

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	Dal 1993 ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	U.s.s.l. n.11 Azienda ospedaliera OSPEDALE SANT'ANNA A.s.s.t. Lariana
• Tipo di azienda o settore	Azienda sanitaria
• Tipo di impiego	Amministrativo
• Principali mansioni e responsabilità	Collaboratore Amministrativo Dirigente Amministrativo

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	1982
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università Cattolica del S.C. Milano
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Diritto
• Qualifica conseguita	Laurea in Giurisprudenza
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

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

UTILIZZO PROGRAMMI INFORMATICI: WORD - EXCEL

<b>PRIMA LINGUA</b>	Francese
---------------------	----------

**ALTRE LINGUE**

• Capacità di lettura	scolastico
• Capacità di scrittura	scolastico
• Capacità di espressione orale	scolastico

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

COMO \_\_\_\_\_ DATA 6.10.2020

NOME E COGNOME (FIRMA)

*Alessandro Clerici*