

**FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Roberto Pedicini
Indirizzo sede attività lavorativa	Via Casartelli 7 Menaggio
Telefono aziendale	034433222
Fax aziendale	034433220
E-mail aziendale	roberto.pedicini@asst-lariana.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	26/07/1969

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	Dal mese di novembre 2000 all'aprile 2009
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa di cura "Nuova Clinica S. Rita" viale Mellusi 103 Benevento
• Tipo di azienda o settore	Clinica privata convenzionata
• Tipo di impiego	Dirigente medico
• Principali mansioni e responsabilità	Responsabile Laboratorio di Patologia Clinica

• Date (da – a)	Dal mese di maggio 2009 a tutt'oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	Asst Lariana P.O. Menaggio Via Casartelli 7
• Tipo di azienda o settore	Presidio ospedaliero
• Tipo di impiego	Dirigente medico
• Principali mansioni e responsabilità	Laboratorio di Patologia Clinica con annessa sezione trasfusionale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	Da ottobre 1987 a marzo 1994
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Seconda Università degli Studi di Napoli
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Scuola di Medicina
• Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

• Date (da – a)	Da ottobre 1995 ad ottobre 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università di Napoli "Federico II"
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Scuola di Specializzazione in Patologia Clinica

• Qualifica conseguita	Specializzazione in Patologia Clinica
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	PARTECIPAZIONE A CORSI DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE PERIODICA
--	--

PRIMA LINGUA	Italiano
ALTRE LINGUE	
	Inglese
• Capacità di lettura	Discreto
• Capacità di scrittura	Discreta
• Capacità di espressione orale	Discreta

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>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.</i>	//
---	----

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>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.</i>	//
--	----

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Utilizzo del software Office ad un livello discreto
---	---

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	//
---	----

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	//
---	----

PATENTE O PATENTI	Patente A, B
-------------------	--------------

ULTERIORI INFORMAZIONI	//
------------------------	----

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".

CITTA' Neveggio

DATA 30/10/2020

NOME E COGNOME (FIRMA)

