

Curriculum Vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Federica Cognome Gorni

Codice Fiscale GRNFRC58D65B157H

Nato a BRESCIA il 25 / 04 / 1958

Nazionalità italiana

 Sostituire con numero telefonico  Sostituire con telefono cellulare

 Sostituire con indirizzo e-mail

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Data (da - a) **Dal 1985 a tutt'oggi**

Denominazione e sede **ASL302 BRESCIA DISTRETTO DIREZZATO**

Mansione/Qualifica rivestita **MEDICO DI MEDICINA GENERALE**

Data (da - a)

Denominazione e sede

Mansione/Qualifica rivestita

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) **1987 Specializzazione in Ematologia presso la Università di Pavia**

Nome e tipi di istruzione/formazione

Qualifica conseguita

Data (da - a) **1984 Laurea in Medicina e Chirurgia presso la Università Statale di Milano**

Nome e tipi di istruzione/formazione

Qualifica conseguita

Curriculum Vitae

Data (da - a)	1977 Diploma di Maturità presso il Liceo Classico Arnaldo di Brescia
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	inglese; Livello di conoscenza intermedio
	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	Attività lavorativa in Medicina di Gruppo Utilizzo informatico della cartella clinica
Patente di guida	Patente di guida B
ULTERIORI INFORMAZIONI	
Pubblicazioni 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.

Mazzano 8/5/2014

_____ federica gomi _____