

Curriculum Vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome __GIANPAOLA__ Cognome __ZAMMARCHI

Codice Fiscale ZMMGPL64H62B157N

Nato a _BS il 22/06/1964

Nazionalità _ITALIANA

☎ 030 2150400 📠 333 8613033

✉ Gpaola.zammarchi@gmail.com

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Data (da - a)	Dal Settembre 1996 a oggi
Denominazione e sede	CONVENZIONE CON SSN A TORBOLE CASAGLIA Via De Gasperi 1/E
Mansione/Qualifica rivestita	MEDICO DI MEDICINA GENERALE
Data (da - a)	Dal marzo 1997
Denominazione e sede	Azienda USSL 18 di Brescia
Mansione/Qualifica rivestita	MEDICO FISCALE
Data (da - a)	Dal ottobre 1992 al maggio 1996
Denominazione e sede	Azienda USSL 18 Brescia sede di Travagliato
Mansione/Qualifica rivestita	Medicina dei servizi

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti.]

Data (da - a)	14/03/1991
Nome e tipo di istruzione/formazione	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA Votazione 110/110 Università degli studi Milano
Qualifica conseguita	MEDICO CHIRURGO
Data (da - a)	
Nome e tipo di istruzione/formazione	
Qualifica conseguita	

COMPETENZE PERSONALI

Curriculum Vitae

Lingua madre	ITALIANO
Altre lingue	INGLESE livello A/2
	FRANCESE livello A/1
	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	Sostituire con le competenze possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite
Patente di guida	PATENTE B
ULTERIORI INFORMAZIONI	<hr style="border: 1px solid blue;"/>
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.

Luogo, data

FIRMA
