

Curriculum Vitae

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome EUGENIO Cognome BRUNI

Codice Fiscale BRNGNE58R12B157V

Nato a BRESCIA il 12/10/1958

Nazionalità ITALIANA

☎ 030.3700223 ☎ 335.6643934

✉ eugenio.bruni@crs.lombardia.it

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Data (da - a)	1999
Denominazione e sede	Travagliato e Berlingo
Mansione/Qualifica rivestita	Medico di medicina generale Distretto di Gussago
Data (da - a)	1995-2008
Denominazione e sede	RSA Casa Industria Brescia
Mansione/Qualifica rivestita	Medico Geriatra
Data (da - a)	1994-2002
Denominazione e sede	
Mansione/Qualifica rivestita	Medico di Continuità Assistenziale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

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

Data (da - a)	1992
Nome e tipo di istruzione/formazione	Università degli Studi di Brescia
Qualifica conseguita	Laurea in Medicina e Chirurgia
Data (da - a)	
Nome e tipo di istruzione/formazione	
Qualifica conseguita	

Curriculum Vitae

Data (da - a)	
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 base)
	Sostituire con la lingua; Inserire Livello conoscenza
	Sostituire con la lingua; Inserire Livello conoscenza
	<small>Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue</small>

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

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 Travagliato, 28 Aprile 2014
 FIRMA

