

**ALLEGATO C
CURRICULUM VITAE**

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

Data di nascita

Telefono

Telefono cellulare

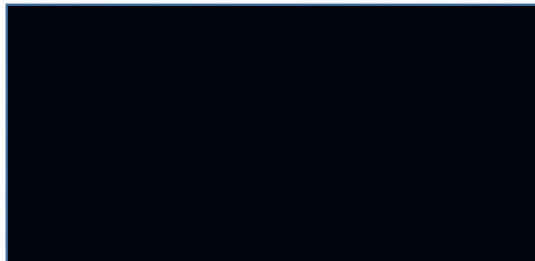
Indirizzo posta elettronica

Indirizzo Pec

Incarico attuale

Il sottoscritto/a SERGIO PANICHI, ai sensi degli art.46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

SERGIO PANICHI



MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

- LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA (1984)
PRESSO UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
- SPECIALIZZAZIONE IN DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA (1988) - UNIVERSITÀ DI ANCONA
- PERFEZIONAMENTO IN MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE (2014) - UNIVERSITÀ DI PADOVA

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

SPECIALISTA DERMATOLOGO PRESSO ASL DI BELLUNO, CAMERINO, AVANDOLA, SAN BENEDETTO DEL TRONTO, ASCOLI PICENO DOVE È IN SERVIZIO A TUTT'OGGI -

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE

• Capacità di lettura

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

BUONO

- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

BUONO

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

BUON LIVELLO DI COMPETENZA

ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI, COLLABORAZIONI
A RIVISTE, ECC. ED OGNI ALTRA
INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI
DOVER PUBBLICARE)

NUMEROSISSIMI CONGRESSI O RIUNIONI
SCIENTIFICHE DI DERMATOLOGIA

