



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome Giovanni Beltrami
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail
Data di nascita

Il/La sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali e leggi speciali vigenti in materia e previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e nell'ipotesi di falsità in atti, consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sopra citato,

dichiara

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Esperienza professionale Rese a favore di P.A.

Date **15/09/2017 – 15/01/2018**
Lavoro o posizione ricoperti Tirocinio in Diagnostica per Immagini e Radioterapia
Principali attività e responsabilità Ecografista e Database
Nome e indirizzo del datore di lavoro Institut Gustave Roussy, Paris, Francia
Tipo di attività o settore Azienda Ospedaliera

Esperienza professionale Rese a favore di Datori di Lavoro Privati

Date **25/03/2019 – 24/03/2020**
Lavoro o posizione ricoperti Servizio Civile Universale
Principali attività e responsabilità Educatore
Nome e indirizzo del datore di lavoro Sociedade Civil Nossa Senhora Aparecida, Foz do Iguaçu, PR, Brasile
Tipo di attività o settore ONG

Istruzione e formazione

Date **17/10/2018**
Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia con votazione 110/110 con lode
Principali tematiche/competenze professionali acquisite Tesi: "Mastite Granulomatosa Idiopatica: caratteristiche e incognite dell'imaging diagnostico"
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università Alma Mater Studiorum di Bologna

Date **20/06/2012**
Titolo della qualifica rilasciata Licenza Media Superiore con votazione 80/100
Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Classico Cesare-Valgimigli di Rimini

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiana**
Altra(e) lingua(e) **Inglese, Spagnolo, Francese, Portoghese**
Autovalutazione
Livello europeo ()*
Lingua Inglese
Lingua Spagnolo
Lingua Francese
Lingua Portoghese

Comprensione		Parlato		Scritto			
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale	
	B2		B2		B2		B2
	B2		B2		B2		B2
	B1		B1		B1		B1
	B1		B1		B1		B1

Allegati

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".

Firma