

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto _____ Giardini _____ Damiano _____
(cognome) (nome)
nato a _____ xxxxxx il _____ xxxxxx

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

INFORMAZIONI PERSONALI	
Nome [Cognome, Nome]	Giardini Damiano
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]	xxxxxx
Telefono	xxxxxx
Fax	
E-mail	xxxxxxx
Nazionalità	IT
Data di nascita [Giorno, mese, anno]	xxxxxx

Esperienze lavorative
2020 a tutt'oggi U.O.C ORL Ravenna ausl Romagna
2008-2020 Ospedali riuniti marche nord U.O.C. ORL
2004-2008 Periodi di lavoro c/o Terme Riccione Sirmione e Punta Marina.
2007-2008 Sostituzione di specialisti ambulatoriali territoriali nella provincia di Ferrara e Rovigo. Lavoro come medico ORL presso North Kinangop catholic hospital central region, Kenya.

FORMAZIONE
Specializzazione in Otorinolaringoiatria nel 2007 presso Università degli studi di Ferrara con 70/70 e lode
Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università degli Studi di Ferrara
Diploma di maturità scientifica c/o liceo scientifico A. Orian di Ravenna
Numerosi corsi post specializzazione nelle discipline di interesse ORL.

ULTERIORI INFORMAZIONI	
Lingue Straniere	<i>Inglese scritto e parlato livello: Buono</i>
Capacità e competenze	<i>Conoscenza approfondita della tecnologia utilizzata nella chirurgia in ambito ORL e ambulatoriale.</i>
Altre Capacità e competenze	<i>CAPACITÀ DI UTILIZZO DI VARIE APPLICAZIONI IN AMBIENTE WINDOWS, IOS E LINUX</i>

Data 04-08-2023

IL DICHIARANTE

Giardini Damiano