

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **SAVIANO SANDRO**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
  
Data di nascita  
  
Codice fiscale

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **Dal 1991 a tuttoggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL n. 1 Triestina**
  - Tipo di azienda o settore **Azienda Sanitaria**
  - Tipo di impiego **Dirigente Medico**
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **Dal 1983**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Laurea IN MEDICINA E CHIRURGIA**
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **SPECIALIZZAZIONE IN OFTALMOLOGIA**
    - Qualifica conseguita **MEDICO OCULISTA**
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

I  
T  
A  
L  
I  
A  
N  
O  
  
I  
N  
G  
L  
E  
S  
E

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare la lingua ]

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

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

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

### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

## CAPACITÀ ORGANIZZATIVE E DECISIONALI NELL'AMBITO DELLA STRUTTURA DELLA CLINICA OCULISTICA DI TRIESTE

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## COORDINAMENTO REPARTO E SERVIZI AMBULATORIALI

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

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

C  
H  
I  
R  
U  
R  
G  
I  
A

C  
A  
T  
A  
R  
A  
T  
T  
A  
,  
T  
R  
A  
T  
T  
A  
M  
E  
N  
T  
O  
  
M  
A  
L  
A  
T  
T  
I  
E  
  
C  
O  
R  
I  
O  
R  
E  
T  
I  
N  
I  
C  
H  
E

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE  
*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE  
*Competenze non precedentemente  
indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

**PATENTE DI GUIDA**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città, data

**NOME E COGNOME (FIRMA)**

\_\_\_\_\_ **SANDRO SAVIANO** \_\_\_\_\_