

Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **D'ONOFRIO CAMILLO FERNANDO**
Indirizzo(i) VIA MADONNA DELLE ROSE N 39, 00047 MARINO(RM)
Telefono(i) 069321315 ,3355380617
Fax
E-mail donofriocamillo.58@gmail.com
Cittadinanza ITALIANA
Data di nascita 05/06/1958
Sesso M

Settore professionale **MEDICINA**

Esperienza professionale

Date DAL 1992 RUOLO DA MMG ,SECONDO GRADUATORIA REGIONE LAZIO,IN ALBANO LAZIALE
Lavoro o posizione ricoperti MEDICO DI FAMIGLIA(MMG)
Principali attività e responsabilità MMG ASL ROMA 6
Nome e indirizzo del datore di lavoro
Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Date LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA (1983) LA SAPIENZA ROMA
SPECIALIZZAZIONE IN REUMATOLOGIA (1987)
ISCRIZIONE ALBO ODONTOIATRICO E ALBO MEDICI :ORDINE PROVINCIALE DI ROMA
DIPLOMA DI LICEO CLASSICO
Date Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.
Principali tematiche/competenze professionali possedute
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o internazionale Facoltativo

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Precisare madrelingua(e)**
Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Lingua
Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
FRANCESE					

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.
Capacità e competenze organizzative	GESTIONE DI STUDIO MEDICO E ODONTOIATRICO
Capacità e competenze tecniche	COMPETENZA IN PROBLEMATICHE SANITARIE X ESPERIENZE PROFESSIONALI DA CIRCA 40 AA.
Capacità e competenze informatiche	AUTODIDATTA IN TEMATICHE INFORMATICHE,AUTOSUFFICIENZA
Altre capacità e competenze	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.
Patente	CLASSE B ,RILASCIATA IN DATA 21/04/1985 NU1K043046B
Ulteriori informazioni	SPOSATO,3 FIGLI,1 NIPOTE ATTIVITA' SPORTIVA (CALCETTO)
Allegati	Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo)

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"