

Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

Nome Dario Cognome Bonetti

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

italiana

Data di nascita

22/06/1948

Sesso

M

Occupazione desiderata/Settore professionale

Medico di Medicina Generale/ Medicina di Famiglia

Esperienza professionale

Date

dal 1978 ad oggi Medico di Medicina Generale convenzionato con SSN

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Coordinatore di nucleo di cure primarie

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda USL di Ferrara

Tipo di attività o settore

Medicina Generale

Istruzione e formazione

Date

1975 Laurea in Medicina e Chirurgia 1977 Specializzazione in Diagnostica di Laboratorio

Titolo della qualifica rilasciata

Medico Chirurgo specialista in Diagnostica di Laboratorio

Principali tematiche/competenze
professionali acquisite

Medicina Generale e Patologia Clinica
Formatore nell'ambito della Medicina Generale

Nome e tipo d'organizzazione
erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Ferrara

Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

Laurea specialistica e specializzazione post laurea

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e)

Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua**Lingua**

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
inglese	inglese	inglese	inglese	inglese	
francese	francese	francese	francese	francese	

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Capacità e competenze sociali

Assistenza medica a persone straniere e nomadi

Capacità e competenze organizzative

Già direttore di laboratorio di analisi cliniche

Capacità e competenze tecniche

Docente e tutor di Medicina Generale

Capacità e competenze informatiche

Utilizzo dei principali programmi informatici

Capacità e competenze artistiche

Altre capacità e competenze

Già membro della nazionale di atletica leggera

Patente

Patente di guida categoria B

Ulteriori informazioni**Allegati****Firma**

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". (facoltativo, v. istruzioni)