

## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) BRUNO DI LASCIO

Indirizzo(i)

Telefono(i)

Fax

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita 07 OTTOBRE 1949

Sesso M

### Occupazione desiderata/Settore professionale

### Esperienza professionale

Date

Lavoro o posizione ricoperti MEDICO

Principali attività e responsabilità MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Nome e indirizzo del datore di lavoro AZIENDA USL DI FERRARA

Tipo di attività o settore MEDICINA

### Istruzione e formazione

Date 24 OTTOBRE 1980

Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

### Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) ITALIANO

Altra(e) lingua(e) FRANCESE

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

**ITALIANO**  
**FRANCESE**

C	2	C	2	C	2	C	2	C	2
B	2	B	2	B	2	B	2	B	2

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze  
sociali

- PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI FERRARA DA 6 MANDATI (DAL 01/01/2000)
- PRESIDENTE REGIONALE SNAMI (SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO MEDICI ITALIANI) DAL 01/12/1997 FINO ALLA NOMINA DI PRESIDENTE DELL'ORDINE (DIMISSIONI VOLONTARIE DATE IN DATA 06/12/1999)
- COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA FONDAZIONE ENPAM (ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA MEDICI) NEL QUINQUENNIO 2005 - 2010
- COMPONENTE DELLA COMMISSIONE EX ART. 4 LR 34/98 DELLA PROVINCIA DI FERRARA

Capacità e competenze  
organizzative

Capacità e competenze  
tecniche

Capacità e competenze  
informatiche

BUONE COMPETENZE TECNICHE NELL'USO DEI COMPUTER

Capacità e competenze  
artistiche

Altre capacità e competenze

Patente

PATENTE CATEGORIA B - PATENTE NAUTICA

**Ulteriori informazioni**

**Allegati**

NESSUNO

**Data**

31 gennaio 2019

**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 "