

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BOTTI ULISSE**  
Indirizzo **VIA PAPINI N. 29 – 80086 SAN GIORGIO A CREMANO**  
Telefono **3356661225**  
Fax  
E-mail **ulisse.botti@gmail.com**  
  
Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **03/02/1954**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 1985 A TUTT'OGGI MEDICO DI BASE DELL'A.S.L. NA 3 SUD  
DAL 1980 AL 1985 ASSISTENTE MEDICO OSPEDALIERO C/O L'OSPEDALE SAN LEONARDO DI  
CASTELLAMMARE DI STABIA.**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL.NA3SUD**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **01/10/1979**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' FEDERICO II° DI NAPOLI**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**
- Qualifica conseguita
- 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.*

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

**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 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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE****TECNICHE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE****ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

**PATENTE O PATENTI****ULTERIORI INFORMAZIONI****ALLEGATI**

PRIMA LINGUA

INGLESE

ALTRE LINGUE

BUONA

BUONA

BUONA

BUONE

BUONE

BUONE

SPORT VARI

-----

PATENTE B

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 13/01/2015

Firma

