

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[DI FILIPPO COSIMO]

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Ufficiale medico in servizio permanente dal 01/12/91 al 07/09/21 ]

SME

Capo Centro Antifortunistica e Medicina del Lavoro Sud

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

Laurea in medicina e Chirurgia

Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia,

Specializzazione in idrologia medica,

Specializzazione in Medicina del Lavoro

Abilitazione Nazionale alla Radioprotezione

Medico di Bordo Supplente

e