

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome [COGNOME, Nome] COLAUTTI FLAVIA
Indirizzo [Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, stato]
Telefono P.zza GARIBOLDI 24/3 TRICESIMO
Fax 3332656369
E-mail colauttiflavia@96.uei.pn.com
Nazionalità IT
Data di nascita [Giorno, mese, anno] 04-12-55

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Iscrizione in Albi professionali
 - Settore di specializzazione
 - Esperienze significative
 - Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISCRIZIONE all'Albo dei Medici Chirurghi
di Udine - M.M.G. e Med. Consul.
del Cons. Ord.

[Attività professionali - Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto]

Medico Medicina Generale
Medico Consulente Med. Lavoro

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)

[Titoli di studio - Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo]

Laurea in Medicina e Chirurgia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

- 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

Titoli di scientifici

Licenza Medico e Chimico

[Indicare la prima lingua]

ITALIANA

[Indicare la lingua]

[Indicare il livello: ~~eccellente~~, buono, elementare.]

[Indicare il livello: ~~eccellente~~, buono, elementare.]

[Indicare il livello: ~~eccellente~~, buono, elementare.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

✓

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

✓

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite - Iniziare con le informazioni più recenti]

[Elencare le pubblicazioni scientifiche prodotte - Iniziare con le informazioni più recenti]

Pub. B

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

FIRMA

Colelli

IL SOTTOSCRITTO COLAUTTI FAUVA nato a CASSACCO il 04.12.55
residente a TRICESIMO via Pm Gaei Boldi 24/3
In qualità di consigliere (sindaco - assessore - consigliere) del Comune di
Tricesimo

In relazione a quanto previsto dall'art. 14 del D.Lgs 33/2013

DICHIARA

(barrare l'opzione che interessa)

Di essere titolare delle seguenti ulteriori cariche :

Altre cariche presso enti pubblici o privati	Compensi a qualsiasi titolo percepiti

Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica	Compensi spettanti

DI NON essere titolare di alcuna carica presso enti pubblici o privati e di altro incarico con oneri a carico della finanza pubblica

DI IMPEGNARSI a comunicare tempestivamente ogni variazione a quanto sopra dichiarato.

Data 24-04-14

FIRMA
