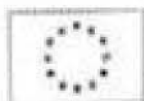


**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

VISINTIN ALBINO

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

ITALIANA

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

NOVEMBRE 1981-GENNAIO 1985
CLINICA CHIRURGICA UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

SPECIALIZZANDO IN CHIRURGIA GENERALE

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

GENNAIO 1982-GENNAIO 1986
AZIENDA SANITARIA ISONTINA

TITOLARE GUARDIA MEDICA

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

FEBBRAIO 1986 A TUTT'ORA
ASUGI

MEDICO DI MEDICINA GENERALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

1969-1974
LICEO SCIENTIFICO DUCA DEGLI ABRUZZI - GORIZIA

MATURITA' SCIENTIFICA

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 60/60
- Date (da – a) 1974-1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione FACOLTA' DI MEDICINA - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- Date (da – a) 1981-1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE - UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita SPECIALITA' IN CHIRURGIA GENERALE
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 70/70 E LODE

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- 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

ITALIANA

[Indicare la lingua]

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

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

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

COMPONENTE DELLA MEDICINA DI GRUPPO DELLA MEDICINA GENERALE DA OLTRE 10 ANNI

VICE PRESIDENTE ORDINE DEI MEDICI GORIZIA DAL 2005 A TUTT'ORA
ANIMATORE DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE E TUTORE PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE

MEMBRO DELLA COMMISSIONE CONSULTIVA PREVISTA ART 4 COMMA 2
REGOLAMENTO EMANATO PRESIDENTE FVG N.247/2009 (COMMISSIONE FONDO GRAVISSIMI) DAL 2009

REFERENTE REGIONALE FVG AFI (ASSOCIAZIONE FLEBOLOGICA ITALIANA) DAL 2013

ATTIVITA' FLEBOLOGICA DAL 1986 A TUTT'ORA

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

B

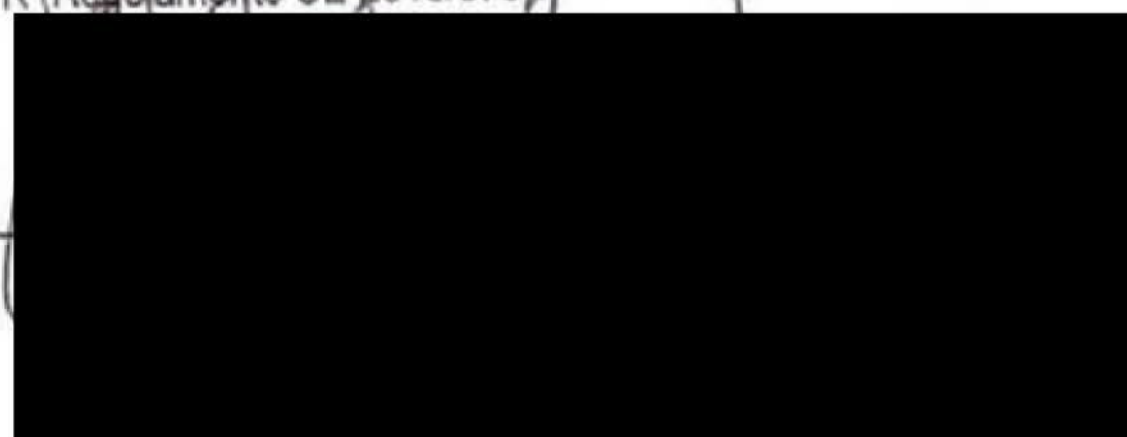
[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

DATA 13/09/2021

FIRMA



Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993.