

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **TALARICO FILIPPO**
Indirizzo **VIA PAPA GIOVANNI XXIII^o, N. 9 - 87040 CASTROLIBERO (CS)**
Telefono **0984 34474**
Fax
E-mail **talaricofilippo@hotmail.it**
Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **19.04.1948**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 1986 AL 31.03.2018**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.S.P. n. 04 Cosenza**
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego **Medico di Base**
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli studi di Bari**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia**
- 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.

MADRELINGUA

ITALIANA

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.

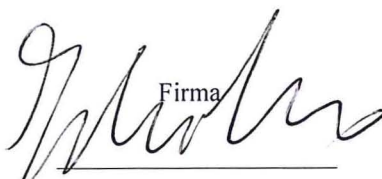
PATENTE O PATENTI

Mod. B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Cosenza, 31.03.2018


Firma