

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **Ardigò Paolo Maria**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **Da 06/10/1980 a oggi**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O. Lodi**
- Tipo di azienda o settore **Dirigente medico**
- Tipo di impiego **Responsabile struttura semplice trasfusionale**
- Principali mansioni e responsabilità

**PUBBLICAZIONI  
(OVE PREVISTE)**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **23/02/1979**  
**Laurea in Medicina e Chirurgia**  
**30/10/1984**  
**Specializzazione in Ematologia Generale**

**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

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**INGLESE**  
BUONA  
ELEMENTARE  
ELEMENTARE

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

Dichiaro - ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000- sotto la mia personale responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici previsti in caso di dichiarazioni false o mendaci

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

Data\_18/06/2014

Firma **Ardigò PaoloMaria**