

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

**BURLA SERGIO**

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Dal 1986 dipendente medico ortopedico dell'AO Lodi

Azienda ospedaliera  
Dirigente primo livello

Sostituto del responsabile in sua assenza e titolare di incarico di alta specialità in chirurgia del ginocchio ed artroscopia

PUBBLICAZIONI  
(OVE PREVISTE)

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)

Nel 1984 laurea in medicina presso Univ. Milano. Nel 1989 specializzazione in Ortopedia sempre presso Univ. Milano

CORSI EFFETTUATI AL DI FUORI  
DELL'A.O. DI LODI

*(gli eventi formativi registrati presso la USS Formazione -USC GFSRU- già consultabili nell'Angolo del dipendente verranno allegati d'ufficio)*

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ITALIANO

INGLESE

- Capacità di lettura eccellente
- Capacità di scrittura eccellente
- Capacità di espressione orale eccellente

**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** Patente tipo B

**ULTERIORI INFORMAZIONI** .

**ALLEGATI** .

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\_12/6/2014\_\_\_\_\_

Burla\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_Sergio