

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **ALBERTO GUERRA**  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **30/07/1970**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) *Dicembre 2007 ad oggi*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Casa di Cura Villa Barbarano e poi Villa Gemma*
- Tipo di azienda o settore *Casa di cura Privata accreditata*
- Tipo di impiego *Dipendenza Medico Aiuto*
- Principali mansioni e responsabilità *Trattamento dei pazienti ricoverati, ambulatorio pneumologico. Ha svolto il compito di Responsabile della Qualità e membro del comitato di valutazione del rischio clinico presso la Clinica Villa Barbarano. Membro NIC (nuclei interni di controllo della cartella clinica). Componente CIO.*
  
- Date (da – a) *Nel 2007*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Fondazione Maugeri*
- Tipo di azienda o settore *IRCCS*
- Tipo di impiego *Assistente Medico*
- Principali mansioni e responsabilità *Cura dei degenti*
  
- Date (da – a) *Nel 2005 al 2007*
- Nome e indirizzo del datore di lavoro *Fondazione Maugeri*
- Tipo di azienda o settore *IRCCS*
- Tipo di impiego *Asegnatario borsa di studio*
- Principali mansioni e responsabilità *Gestione e studio delle telemedicina (assistenza del paziente a distanza), lavoro di guardia medica*

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 2004
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Pisa
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Specialità in malattie dell'apparato respiratorio
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 2000
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Dottore in Medicina e Chirurgia con votazione
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Ordine dei Medici di Brescia
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  
- Date (da – a) 2001
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università Studi di Brescia
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita Abilitazione Medica
  - 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.*

PRIMA LINGUA/ALTRE LINGUE

**Italiano/Inglese**

## 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

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città , data

NOME E COGNOME (FIRMA)

---