

**FORMATO EUROPEO PER  
IL CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MOSCOLIN MONICA**  
Indirizzo **VIA PRIVATA DELLE ROSE, 3 SANREMO (IM)**  
Telefono **3474581277**  
Fax  
E-mail **m.moscolin@yahoo.it**  
  
Nazionalità italiana  
Data di nascita 23/10/69

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - DAL 2001 AD OGGI MEDICO COMPETENTE/AUTORIZZATO PRESSO AZIENDE SANITARIE (FINO AL 2020 PRESSO ASL 2 SAVONESE, E AD OGGI PRESSO ASL 1 IMPERIESE. MEDICO AUTORIZZATO IN MATERIA DI RADIOPROTEZIONE DAL 2007.**
  - DAL 2001 MEDICO COMPETENTE CON ATTIVITÀ PROFESSIONALE PRESSO AZIENDE, ATTIVITÀ ARTIGIANALI ED ENTI PUBBLICI (COMUNE DI TAGGIA, RIVA LIGURE, SAN LORENZO AL MARE, CIPRESSA, ISTITUTO REGIONALE PER LA FLORICOLTURA).**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - ASL 1 Imperiese
- Tipo di azienda o settore
  - Settore sanitario
- Tipo di impiego
  - Medico competente ed autorizzato
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date
  - Nel 2000 specializzazione in Medicina del Lavoro (Università di Genova)
  - Nel 1995 Laurea in Medicina e chirurgia (Università di Genova)
  - Nel 1988 Maturità Classica presso Liceo G.D. Cassini (Sanremo)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- 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

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

INGLESE

BUONA

BUONA

BUONA

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI

OTTIME CAPACITÀ DI LAVORO IN TEAM

BUONA CONOSCENZA DEGLI STRUMENTI INFORMATICI

SVOLGO LA MIA ATTIVITÀ PROFESSIONALE ESCLUSIVAMENTE IN MEDICINA DEL LAVORO, PARTECIPO AGLI EVENTI DI FORMAZIONE CONTINUA, CONSEGUENDO I CREDITI NECESSARI ALL'ISCRIZIONE DELL'ELENCO NAZIONALE DEI MEDICI COMPETENTI (N. 17286) ED AGGIORNANDOMI PER L'ATTIVITÀ DI MEDICO AUTORIZZATO AI SENSI DEL D. LGS. 101/2020 (N. 1566)

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

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