

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BONTEMPI FRANCO**
Indirizzo **VIA CAMPAGNOLI 6**
Cellulare **3468607883**

Nazionalità italiana

Data e Luogo di nascita 15/04/1962

Iscritto all'albo dell'Ordine dei Medici
Chirurghi e Odontoiatri di al n. 2165

Esame di Stato per l'abilitazione
all'esercizio della professione di
medico chirurgo conseguita presso
Università di Modena in data 15 /06 / 1993

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) Dal 05 / 09/ 2011 ad oggi
• Qualifica Pediatra di Famiglia (PDF) libero professionista convenzionato con il S.S.N.
• Tipo di azienda o settore Agenzia Tutela Salute della Val Padana, via dei Toscani 1, 46100 Mantova (MN)

• Date (da – a) 1991 al 2011
• Qualifica Dirigente Medico presso Reparto Pediatria
• Tipo di azienda o settore Azienda Ospedaliera C.Poma Mantova

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a) Dal 1988 al 1991
• Nome e tipo di istituto di istruzione o
formazione Università Modena Scuola di Specializzazione in Endocrinologia
• Qualifica conseguita Medico Chirurgo Specialista in Endocrinologia conseguita in data 25 / 10 / 1991

• Date (da – a) dal 1994 al 1999
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università S. Raffaele di Milano Scuola di Specializzazione in Pediatria

• Qualifica conseguita Medico Chirurgo Specialista in Pediatria conseguita in data 15 / 11 / 1999

)

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Medico Chirurgo in conseguita in data / / con votazione (/)
Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia

• 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)

dal (anno) al (anno)
(denominazione)

di conseguita in data / / con votazione (/)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

INGLESE

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

[buona

[Indicare il livello: buono, .]

[Indicare il livello: elementare.]

PARTECIPAZIONE/ISCRIZIONE A
SOCIETÀ SCIENTIFICHE

SIP e SIEDP

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

NAVIGAZIONE INTERNET E COMPETENZE INFORMATICHE DI BASE ACQUISITE DA AUTODIDATTA
[Modificare la dicitura precompilata se non corrispondente alla realtà]

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno, ecc.

ULTERIORI INFORMAZIONI

ASSICURAZIONI

Indicare con una X la risposta scelta

In ottemperanza al Decreto Legge n.138 del 13/08/2011 dell'art.3, comma 5, lettera e)
"Disposizione per la stabilizzazione finanziaria" convertito in Legge n.148 del 14/09/2011
dichiaro:

di aver stipulato "idonea assicurazione DRC per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività
professionale."

PATENTE O PATENTI SPECIALI

PRIVACY E DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità
negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000; inoltre, il sottoscritto, autorizza
al trattamento dei dati, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Roverbella 30/09/2017

Franco Bontempi

