

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Tiberio Evoli
E-mail **tiberio.evoli@asst-garda.it**

Nazionalità Italiana
Data di nascita 25-07-1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

- **Date (da – a)** *Dall' 1-1-2007 a tutt' oggi*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Az. Socio-sanitaria del Garda
• Tipo di azienda o settore *Ospedale "La Memoria" Gavardo*
• Tipo di impiego Dirigente medico responsabile del Servizio di Radiologia
- Principali mansioni e responsabilità
- **Date (da – a)** *Dal 2-12-1985 al 31-12-2006*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 30 REG. Lombardia poi Az. Ospedaliera di Desenzano dGarda
• Tipo di azienda o settore *Ospedale Civile di Salò/ Ospedale di Gavardo*
• Tipo di impiego Assistente medico/ Aiuto medico corr./ Dir. Med. Di I liv. di Radiologia
- Principali mansioni e responsabilità
- **Date (da – a)** *Dall' 1-1-1982 al 31-10 1985*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Università degli Studi di Siena
Facoltà di Medicina e Chirurgia
Istituto di Scienze radiologiche ed eidologiche
• Tipo di azienda o settore Medico interno specializzando
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
- **Date (da – a)** *Dal 2-4-1981 a 1-4-1982*
• Nome e indirizzo del datore di lavoro USL 31 Regione Calabria
• Tipo di azienda o settore *Ospedali Riuniti di Reggio Calabria*
• Tipo di impiego Tirocinio pratico ospedaliero
- Principali mansioni e responsabilità Medico tirocinante presso il Servizio di Radiologia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- **Date (da – a)** 25-06-1985
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Siena
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita Diploma di Specializzazione in Radiodiagnostica

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - Date (da – a) 15-01-1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Messina
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
 - 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)
 - 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)
 - Date (da – a)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **Inglese**
- Capacità di scrittura Buona
- Capacità di espressione orale Discreta

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

Pat B per guida autoveicoli Pat. Nautica a vela e motore oltre le 12 miglia

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.

Gavardo , 28.11.2016

NOME E COGNOME (FIRMA)
