

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	[IMBRICI FORTUNATO]
Indirizzo	[22, Via Volturmo, 76012, Canosa di puglia,Italia]
Telefono	335490482
Fax	
E-mail	Imbrici2000@libero.it
Nazionalità	ITA
Data di nascita	[08, 07, 1956]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
**CONVENZIONATO CON IL SSN PER LA MEDICINA GENERALE
COMUNE DI CANOSA DI PUGLIA
SUPERGRUPPO C.I.M.A.F.I.
VIA G. BOVIO 17
76012
CANOSA DI P.
AUSL BAT/01 DISTRETTO 03**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità
Medico di Famiglia

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
**dottore in MEDICINA E CHIRURGIA, (corso di laurea conseguito presso l'Università degli Studi di Bari il 26 ottobre 1990)
Specialista in NEUROCHIRURGIA (corso di specializzazione conseguito presso l'Università degli studi di Bari 1995)**
- 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.*

Socio volontario ed Assistente Sanitario presso l'associazione ONLUS
FRATRES donatori di sangue comune di Canosa di Puglia.

Socio Volontario presso Cooperativa sociale il Sorriso di Canosa di Puglia.

PATENTE O PATENTI

Patente di Guida categoria C