

INFORMAZIONI PERSONALI **Stefano Calzolari**

POSIZIONE RICOPERTA : PENSIONATO

TITOLO DI STUDIO LAUREA IN MEDICINA

ESPERIENZA PROFESSIONALE medico ospedaliero e territoriale

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Lingua madre ITA

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	B2	C1	B2	B2	B2Direttore
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					
Sostituire con la lingua	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello	Inserire il livello
Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto					

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative .

Competenze organizzative e Direttore S.C. sia ospedaliera sia territoriale (Cuneo- Trento)

Competenze professionali

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Intermedio	Intermedio	Intermedio	Intermedio	base

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato
Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Sostituire con il nome del(i) certificato(i) TIC

Sostituire con altre competenze informatiche possedute. Specificare in quale contesto sono state acquisite.

Altre competenze

Sostituire con altre rilevanti competenze non ancora menzionate, riferite alla posizione lavorativa ricoperta

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Pubblicazioni 1 libro e 49 articoli scientifici

Presentazioni

Progetti

Conferenze

Seminari

Riconoscimenti e premi

Appartenenza a gruppi/associazioni

Corsi: incarichi di insegnamento universitario presso UNITN, UNITO, UNIVR, UNISMR

Certificazioni

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

FIRMATO IN ORIGINALE
(firmare solo sul retro del modello)

Luogo e data _Trento, 11/9/2024_____