

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e cognome **FLAVIO BONDI**

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità **ITALIANA**

Data di nascita **11/02/1952**

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

Date  
Lavoro o posizioni ricoperti

**Dal 08/06/1992 a tutt'oggi**

**MEDICO DEL LAVORO con autorizzazione all'esercizio dell'attività di "Medico Competente" ai sensi del D.L 15/08/1991 N.277.**

**Iscritto presso elenco dei Medici Competenti in possesso dei titoli requisiti art. 38 DLGS 81/2008 tenuto presso la Direzione Generale del Ministero della Sanità (numero iscrizione 18651).**

Date  
Lavoro o posizioni ricoperti

**Dal 01/10/1979 al 30/05/2020**

**MEDICO DI MEDICINA GENERALE nel Comune di Castiglione Delle Stiviere (MN)**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date  
• Nome e tipo di istituto di istruzione

**04/11/1977**

**LAUREA MEDICINA E CHIRURGIA - UNIVERSITA' DI PADOVA**

MADRELINGUA

**ITALIANO**

ALTRE LINGUE

**INGLESE (SCOLASTICO)**

**FRANCESE (BUONO)**

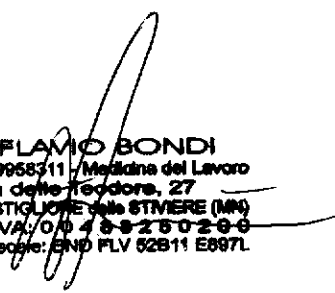
CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI, TECNICHE E  
ORGANIZZATIVE

RISORSE UMANE E ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO, SANITÀ PUBBLICA.  
MEDICO COMPETENTE TITOLARE PRESSO NUMEROSE AZIENDE DI CASTIGLIONE DELLE  
STIVIERE E DI TERRITORI LIMITROFI. PADRONANZA DEI PIÙ DIFFUSI GESTIONALI MICROSOFT  
QUALI OFFICE, EXCEL, WORD, ACCESS.

PATENTE O PATENTI

B

**Autorizzo il trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dal DL 196/03**

  
Dr. FLAVIO BONDI  
Cell. 351 9958311 / Medicina del Lavoro  
Via delle Reddore, 27  
46043 CASTIGLIONE DELLE STIVIERE (MN)  
Partita IVA: 040488260200  
Codice Fiscale: 040488260200