

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **BAIGUINI LORENZO**  
Indirizzo **Via Baiguini 6/B -24062- Costa Volpino (Bergamo)**  
Telefono **3492263576**  
Fax  
E-mail **lorenzo.baiugini@libero .it**  
  
Nazionalità **ITALIANA**  
Data di nascita **25/11/1974**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **DAL 1995 A TUTTOGGI AZIENDA OSPEDALIERA "BOLOGNINI " DI SERIATE**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **A.O. BOLOGNINI SERIATE**
- Tipo di azienda o settore **SANITA'**
- Tipo di impiego **INFERMIERE PROFESSIONALE**
- Principali mansioni e responsabilità **INFERIMIERE PROFESSIONALE DI REPARTO**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **DAL 1990 AL 1994**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **MATERIE SANITARIE**
- Qualifica conseguita **INFERMIERE PROFESSIONALE**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **LIVELLO D**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## 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

## ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

ITALIANO

[ Indicare la lingua ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI CON I PAZIENTI, I FAMILIARI E IL PERSONALE MEDICO;

OTTIME CAPACITÀ DI LAVORO DI EQUIPE'

OTTIME CAPACITÀ ORGANIZZATIVE E DI COORDINAMENTO IN LAVORO DI REPARTO OSPEDALIERO E COME AMMINISTRATORE COMUNALE IN QUALITÀ DI CONSIGLIERE COMUNALE

OTTIME CAPACITÀ CON STRUMENTI MEDICO DIAGNOSTICI

BUONE CAPACITÀ CON COMPUTER

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

DIPLOMA DI MATURITÀ IN DIRIGENTE DI COMUNITÀ

Patente B e A

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

