

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

FEDERICO MONTANA
VIA TULLI 11 ORZONA CH

Nazionalità
Data di nascita

ITALIANA
ORZONA 11-10-1986

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

MEDICO DI MEDICINA GENERALE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 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)

LAUREA MAGISTRALE
MEDICINA E CHIRURGIA

PATENTI

A/B

MADRELINGUA

ITALIANA

DATA E FIRMA

20-04-2023