



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome / Cognome **Enrico Vanzetti**

Indirizzo

Telefono

E-mail

Codice fiscale

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **13/09/1984**

Sesso **Maschile**

Occupazione desiderata **Medico Radiologo**

Lavoro

Date **07/2017 – oggi (in corso)**
Lavoro o posizione ricoperti **Medico Radiologo**
Principali attività e responsabilità
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Istituto Clinico Città di Brescia**
Tipo di attività o settore **U.O. Radiologia**

09/2013– 12/2015
Medico
ASL Brescia Ovest
Medico di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica)

Istruzione

Date **07/2012 – 07/2017**
Titolo della qualifica rilasciata **Specializzazione in Radiodiagnostica**
Votazione conseguita **50/50 e Lode**
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **Università degli Studi di Brescia – piazza Mercato 15, 25121 Brescia (BS)**
Livello nella classificazione nazionale o internazionale **Scuola di specializzazione (5 anni)**

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

18/07/2011
Laurea in Medicina e Chirurgia
Università degli Studi di Brescia – piazza Mercato 15, 25121 Brescia (BS)
Laurea a ciclo unico

Date
Titolo della qualifica rilasciata
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice
dell'istruzione e formazione
Livello nella classificazione nazionale o
internazionale

09/1998 – 07/2003
Diploma di Maturità Scientifica
Liceo Scientifico Statale "A. Callini" - Via Monte Suello 2, 25128 Brescia (BS)
Diploma di Scuola Secondaria Superiore

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra lingua **Inglese**

Autovalutazione
Livello europeo (*)
Inglese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Livello Intermedio	B2	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio	B1	Livello Intermedio

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze
informatiche

Capacità di utilizzo del pacchetto Office (Word, Excel , Power-Point)
Capacità di gestione file Dicom

Patente **Patente tipo A e B. Automunito.**

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".

Firma

