

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	CAVANINO AUGUSTO
Indirizzo	Via per Pogno n. 8 – 28010 Soriso
Telefono	0322/983103 - 3387984878
Fax	0322/983103
E-mail	cavatoriso@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	13 agosto 1939

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Direttore sanitario Villa Serena dal 2008, primario nefrologia dal 1986 al 2008, assistente ed aiuto nefrologia dal 1972, assistente di medicina dal 1966, direttore sanitario ospedale di Borgomanero – Arona – Galliate dal 2002 al 2008, insegnante di dietologia scuola di Borgomanero dal 1990 al 2000, insegnante di nefrologia scuola di specialità di Torino,

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 in medicina e chirurgia, specialità in cardiologia, specialità in malattie infettive, specialità in nefrologia

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

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

Francese

Buono

Buono

Buono

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.

Relatore ed organizzatore di molti congressi.

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.

Ha pubblicato oltre 200 lavori su riviste italiane e straniere

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Rene artificiale competenze di chirurgia nefrologica

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Suona il violoncello

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

Soccorso in montagna con soccorso alpino, competenze di educazione come capo scout

PATENTE O PATENTI

Si

ULTERIORI INFORMAZIONI

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

ALLEGATI

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

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Data 12 ottobre 2013

Firma

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be the name 'L. M.' or similar.



COMUNE DI SORISO

Provincia di Novara

Piazza Umberto I n. 16

tel. 0322/983202 – fax 0322/983956

**D.lgs. n. 33/2013 – Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni –
Dichiarazione ai sensi dell'art. 14: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico**

Il/La sottoscritto/a **AUGUSTO CAVAGNINO**

in qualità di **SINDACO**

1) **DICHIARA**

COMUNE DI SORISO (NOVARA)		
11 OTT 2013		
PROT.	3414	
CAT.	2	CLASS. 9 FASC.

Di non essere titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati

di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

CARICA: Direttore Sanitario – Villa Serena R.S.A – Orta San Giulio;

Presidente Cooperativa Sociale tipo B – Lavoro Malgrado Tutto – Borgomanero;

Presidente della Onlus Associazione – Villa Rolandi – Quarona;

Presidente della Associazione Onlus Pro Nefropatici – F.Alliata – Borgomanero e della

Scuola Piemontese di Nefrologia.

ENTE.....

.....

DURATA INCARICO (DAL - AL)

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI ...nessuno.....

.....

.....

.....

2) DICHIARA

di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

CARICA.....

.....

.....

ENTE.....

.....

DURATA INCARICO (DAL - AL)

COMPENSI A QUALSIASI TITOLO PERCEPITI

.....

.....

.....

Data 10/10/2013

Firma
