

MODELLO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome BRICCHI ANGELO

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalita

Data di nascita

28/05/1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da-a)

• Nome dell'azienda e citta

- dal 1984 al 1986 titolare di Guardia Medica r-resso l'A.S.L. di Lodi
- nell'86 titolare in qualita di Assistente M.edico per la Medicina del Tenitorio presso l'A.S.L. di Lodi
- dal novembre 1986 titolare di Convenzione per la Medicina Generale presso l'A.S.L. di Lodi
- dal 1989 al 1995 convenzionato estemo con l'ASL 6 (ex 25) di Lodi in qualita di Medico de!Lavoro
- dal 1994 al 1999 consigliere e tesoriere presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Lodi
- dal 1995 medico competente per la Banca Popolare di Lodi (ad oggi) e per ii Credito Cooperativo Laudense (fino al 2018)
- dal 1995 al 2005 consulente e collaboratore della Societa S.I.S.S.I. di Lodi, societa impegnata nella prevenzione e sicurezza in anlbito lavorativo
- dal 1996 collaboratore con alcuni Professionisti operanti sul territorio in qualita di Medico Competente per diverse Aziende private
- dal 1996 al 2016 Medico Competente de1la societa Zucchetti S.p.A.
- dal 1998 collaboratore con la Sindar s.r.l.

- dal 1996 relatore in alcuni corsi di aggiornamento per il D.Lgs. 626/94 e succ. presso la Confartigianato della Provincia di Lodi e il C.F.P. di Lodi e dal 1999 al 2003 presso il C.F.P. di Crema
- dal 1997 Medico Provinciale dei VV.FF. della Provincia di Lodi
- dal 98 docente di corsi di Primo soccorso in ambito lavorativo presso diverse aziende e dal 2007 presso la Zucchetti S.p.A.
- nel 2005 Health Care Provider per i Corsi di Primo Soccorso rilasciato dall'American Heart Association
- dal 2008 titolare e dal 2010 al 2013 supplente nella Corruniss1one Invalidi

Civili dell'ASL di Lodi come Medico del Lavoro

- nel 2012 formato come Esecutore BLSD dall'Italian Resuscitation Council con periodici aggiornamenti
- dal 2020 medico competente della Provincia di Lodi

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (dal - al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio

posizioni che richiedono il lavoro in team o l'interazione con la clientela o partner aziendali.

CAPACITA E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Esplicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.

• Qualifica o certificato conseguita

CAPACITA E COMPETENZE

TECNICHE

• Eventuali livelli nella classificazione

nazionale (se pertinente)

Eventuale conoscenza di specifici macchinari o tecniche particolari, anche in

Pagina 2 - Curriculum vitae di [COGNOME, name]

CAPACITA E COMPETENZE

PERSONAL!

Maturate nel corso de/la vita e de/la propria esperienza lavorativa, anche se non supportata da attestati o da certificati ufficiali.

MADRELINGUA

ALTURE LINGUE

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

CAPACITA E COMPETENZE

RELAZIONALI

Mettere in evidenza la propria propensione ai rapporti interpersonali, soprattutto per

- diplomata in Maturita Scientifica presso il Liceo Gandini di Lodi nel 1975 con votazione di 52/60
 - laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Milano nel 1982 con votazione di 110/110.
 - specializzata presso l'Università degli Studi di Pavia in Medicina del Lavoro nel 1987 con votazione di 50/50 .
- buona
- DOCENTE PER CORSI DI PRIMO SOCCORSO IN AMBIENTE LAVORATIVO E DI PREVENZIONE AI TUMORI IN AMBIENTE SCOLASTICO
- GIA' PRESIDENTE DI ASSOCIAZIONE DI SERVIZIO E VOLONTARIATO

CONOSCENZA BASE DEI PROGRAMMI INFORMATICI DI GESTIONE DELLA SCRITURA

ITALIANO

INGLESE

b
u
o
n
a

b
u
o
n
a

ambito informatico/gestionali.

CAPACITA E COMPETENZE

ARTISTICHE

(se inerenti al/a professione ricercata)

*Eventuali abilità in ambito musica,
scrittura, grafica, disegno ecc.*

ALTRE CAPACITA E COMPETENZE

*Eventuali altre competenze che si vogliono
mettere in risalto anche se non
strettamente collegate con la posizione*

ricercata.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

CARTA O' IDENTITÀ

_____,
_____,

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03



BRICCHI ANGELO
MEDICO CHIRURGO
P.IVA - 06668450153
C.F. DW

Iva 06668450153

Pagina 3- Curriculum vitae di

{COGNOME, nome}