

# CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **CALCAGNILE DONATO**

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **DA LUGLIO 95 A DICEMBRE 2010 MEDICO FISCALISTA  
ASL - LODI.**
- Tipo di azienda o settore **DA GIUGNO 96 A GIUGNO 2015 MEDICO FISCALISTA  
DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (LODI)**
- Qualifica, principali mansioni e responsabilità **DA NOVEMBRE 2003 A NOVEMBRE 2014 MEDICO  
DI STRUTTURA PRESSO RSA ARCOBALENO A  
LAVA MANARA VIA BELLIA - (PV)  
DAL 1 DICEMBRE 2014 A TUTTOGGI MMG PER  
L'ATO DI PAVIA.**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia

Conseguita il: **20-10-1994**

Presso Università di: **PAVIA**

Specializzazione: **SPECIALISTA IN GERIATRIA (AUT. 61-01/30-7-2008-ORDINE DEI  
MEDICI DI PAVIA)**  
(indicare per ogni tipo di  
specializzazione data di  
conseguimento e Università) **MASTER - IN GERIATRIA 2011 PRESSO I.S. SANTA MARIA  
PAVIA**

PRIMA LINGUA **ITALIANO**

ALTRE LINGUE **FRANCESE SCOLASTICO**

## ULTERIORI INFORMAZIONI

### ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia; sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03 (che, come novellato dal d.lgs n. 101/2018 e dal Regolamento UE 2016/679).

Si autorizza la pubblicazione sul sito dell'ATS in area visibile ai cittadini

CITTA' **Pavia**  
DATA **04-03-2022**

NOME E COGNOME (FIRMA)

**Donato Calcagnile**