

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	<b>FONTENOVA CARLO</b>
Indirizzo	<b>VIA GIUSTI 10</b>
Telefono	<b>3355995609</b>
Fax	<b>0773411466</b>
E-mail	<b>carlo.fontenova@gmail.com</b>
Nazionalità	<b>ITALIANA</b>
Data di nascita	<b>18/11/1956</b>

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

DAL 1989 titolare della MEDILABOR SAS, società di servizi in medicina del lavoro  
Medico competente presso diverse aziende della provincia di Latina e della provincia di Roma  
tra cui:  
IBI Istituto Biochimico Italiano di Aprilia  
Isagro di Aprilia  
Adapta di Pomezia  
Smiths Medical Italia di Latina(ADAPTA)  
Haupt Pharma di Latina  
Comune di Fondi  
Liceo Scientifico Labriola di Ostia  
Istituto Comprensivo Frezzotti Corradini di Latina  
Istituto Orsolini Cencelli di Sabaudia

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

07/07/1989	Diploma di Laurea Specialistica in Medicina del Lavoro conseguito presso l'università Cattolica del sacro Cuore con voti 50/50 e lode
24/10/1983	Iscritto all'Albo dei Medici-Chirurghi

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

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

MADRELINGUA

**ITALIANA**

ALTRE LINGUA

**INGLESE**

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

BUONO

BUONO

BUONO

PATENTE O PATENTI

**B**

### **ALLEGATI**

DOCUMENTO MINISTERO DELLA SALUTE DAL QUALE SI EVINCE IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART.38 DEL D.LGS 81/2008

In riferimento alla legge 196/2003 autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali e professionali riportati nel mio curriculum vitae

Latina, 14 Gennaio 2020