

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Filippo Castoldi**
Indirizzo **Via San Secondo 101 Torino 10128**
Telefono **0039011502878**
Fax
E-mail **filippo.castoldi@unito.it**
CF **CSTFPP66B18L219J**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **18 02 1966**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **SETTEMBRE 1999**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO**
- Tipo di azienda o settore **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MED 33**
- Tipo di impiego **PROFESSORE ASSOCIATO**
- Principali mansioni e responsabilità **DIRETTORE DELLA DIVISIONE UNIVERSITARIA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
OSPEDALE UMBERTO I MAURIZIANO DI TORINO
CHIEF OF THE UNIVERSITY DIPARTEMENT OF ORTHOPAEDIC AND TRAUMATOLOGY
MAURIZIANO HOSPITAL UMBERTO THE 1ST TORINO ITALY**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA 1991, SPECIALIZZAZIONE ORTOPEDIA E
TRAUMATOLOGIA 1997
GRADUATED IN MEDICIN 1991, SPECIALIZED IN ORTHOPAEDIC AND TRAUMATOLOGY
1997**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
MD
SPECIALIZED IN ORTHOPAEDIC AND TRAUMATOLOGY
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA / ORTHOPAEDIC AND TRAUMATOLOGY**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **PROFESSORE ASSOCIATO / ASSOCIATE PROFESSOR AT THE UNIVERSITY OF TURIN**
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

SPECIALISTA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CON PARTICOLARE INTERESSE PER LA CHIRURGIA

ARTROSCOPICA SPALLA E GINOCCHIO E PROTESICA D'ANCA E DI GINOCCHIO

PRIMA LINGUA

ITALIANO / INGLESE E TEDESCO ITALIAN, ENGLISH AND GERMAN

ALTRE LINGUE

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

BUONA /GOOD

BUONA/GOOD

BUONA/GOOD

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.

BUONA CAPACITÀ DI RELAZIONE ED AGGREGANTE. BUONA CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO.

GOOD CAPACITY OF RELATIONSHIP IN GROUP

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.

DAL 1999 ORGANIZZAZIONE DI GRUPPI DI LAVORO PER PROGETTI DI RICERCA ED IN AMBITO ASSISTENZIALE

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E

COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA AUTOMOBILISTICA E NAUTICA Vela e motore / CAR AND NAUTIC LICENCES

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Cv completo

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara la veridicità delle informazioni contenute nel presente curriculum.

Autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs196/03 e della normativa vigente in materia, esclusivamente ai fini degli adempimenti necessari per la corretta registrazione di eventi formativi validi ai fini del programma nazione di Educazione Continua in Medicina.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Torino 1 maggio 2013

NOME E COGNOME (FIRMA) _____