

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



Nome	VALERIO BO
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
PEC	[REDACTED]
Nazionalità	[REDACTED]
Data di nascita	[REDACTED]
OCCUPAZIONE	MEDICO CHIRURGO - SPECIALISTA IN OPTALMOLOGIA

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Febbraio 2013 - in corso
- Lavoro o posizione ricoperti Medico Oculista
- Tipo di attività o settore Oculistica
- Datore di lavoro Arma dei Carabinieri - Comando Legione Carabinieri e Sede del 2° Battaglione Carabinieri "Liguria"
  
- Date (da – a) Aprile 2016 - in corso
- Lavoro o posizione ricoperti Direttore Sanitario
- Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale
- Datore di lavoro Centro Medico Polispecialistico In Focus - Genova
  
- Date (da – a) Aprile 2016 - in corso
- Lavoro o posizione ricoperti Medico Oculista
- Tipo di attività o settore Medicina Ambulatoriale
- Datore di lavoro Centro Medico Polispecialistico In Focus - Genova
  
- Date (da – a) Luglio 2016 - in corso
- Lavoro o posizione ricoperti Medico Oculista incaricato
- Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale
- Datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale di Alessandria - Ospedale di Ovada
  
- Date (da – a) Maggio 2010 - in corso
- Lavoro o posizione ricoperti Medico Oculista Prelevatore
- Tipo di attività o settore Espianto tessuti oculari a fini di trapianto e/o ricerca c/o Ospedale San Martino - Genova
- Datore di lavoro Banca degli Occhi "Melvin Jones" - Genova
  
- Date (da – a) Maggio 2015 - in corso
- Lavoro o posizione ricoperti Medico Oculista - sostituto
- Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale
- Datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale 3 - Genova

- Date (da – a) Ottobre 2015 - Febbraio 2016
- Lavoro o posizione ricoperti Medico Oculista - sostituto
  - Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale
  - Datore di lavoro Azienda Sanitaria Locale di Alessandria - Ospedali di Alessandria e Acqui Terme, Ambulatorio di Arquata Scrivia
  
- Date (da – a) Maggio 2010 - Febbraio 2015
- Lavoro o posizione ricoperti Medico in Formazione Specialistica
  - Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale, Chirurgia, Ricerca
  - Datore di lavoro IRRCS A.O.U. San Martino IST - Clinica Oculistica Universitaria
  
- Date (da – a) Settembre 2014 - Febbraio 2015
- Lavoro o posizione ricoperti Medico in Formazione Specialistica
  - Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale, Chirurgia, Ricerca
  - Datore di lavoro Ospedale San Raffaele, Centro Cornea - Milano
  
- Date (da – a) Gennaio 2014 - Giugno 2014
- Lavoro o posizione ricoperti Medico in Formazione Specialistica
  - Tipo di attività o settore Medicina specialistica pediatrica ambulatoriale
  - Datore di lavoro Istituto Giannina Gaslini - Genova
  
- Date (da – a) Maggio 2009 - Maggio 2010
- Lavoro o posizione ricoperti Tesista e successivamente Medico frequentatore volontario
  - Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale, Chirurgia, Ricerca
  - Datore di lavoro IRRCS A.O.U. San Martino IST - Clinica Oculistica Universitaria
  
- Date (da – a) Novembre 2010
- Lavoro o posizione ricoperti Medico Frequentatore
  - Tipo di attività o settore Medicina specialistica ambulatoriale, Chirurgia, Ricerca
  - Datore di lavoro Università degli Studi di Rio de Janeiro, UNIRIO - Brasile
  
- Date (da – a) Marzo 2010 - in corso
- Lavoro o posizione ricoperti Medico di Gara
  - Tipo di attività o settore Settore sportivo
  - Datore di lavoro CUS Genova, Associazione Basket Sestri

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico Statale "Leonardo da Vinci"
• Qualifica conseguita	Luglio 2003, Maturità Scientifica
Date	2003 - 2009
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Genova - Facoltà di Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	Laureato a pieni voti in Medicina e Chirurgia Abitazione all'esercizio della professione di Medico e Chirurgo presso l'Università degli Studi di Genova nel Luglio 2012 con la votazione di 268,75/270 Iscritto all'Albo Professionale dei Medici-Chirurghi della Provincia di Genova dal 09/03/2010 con numero 15513 Specializzato in Oftalmologia dal 21/05/2015
Date	Febbraio 2010
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Genova - Facoltà di Medicina e Chirurgia
• Qualifica conseguita	Laureato a pieni voti in Medicina e Chirurgia Abitazione all'esercizio della professione di Medico e Chirurgo presso l'Università degli Studi di Genova Iscritto all'Albo Professionale dei Medici-Chirurghi della Provincia di Genova dal 09/03/2010 con numero 15513
Date	Maggio 2010 - Maggio 2015
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università degli Studi di Genova - Facoltà di Medicina e Chirurgia Clinica Oculistica
• Qualifica conseguita	Specializzazione in Oftalmologia (21/05/2015)

## 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	BUONO
• Capacità di scrittura	BUONO
• Capacità di espressione orale	BUONO
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	Ottime capacità relazionali interpersonali. Ottime capacità di relazione e collaborazione con colleghi e superiori. Spiccata capacità a lavorare in gruppo.
CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE	Ottime capacità di gestione del personale, di coordinamento e supervisione del lavoro e di raggiungimento degli obiettivi preposti.  Ottima capacità di amministrazione di beni strumentali e patrimoniali.
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE	Buona capacità di lavoro con i comuni programmi di scrittura ed elaborazione dati su piattaforma Windows e Apple
PATENTE O PATENTI	Patente di guida di tipo A - B

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio  
curriculum vitae in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

DICHIARAZIONE REALTIOVA A CARICHE, INCARICHI E ATTIVITA' PROFESSIONALI

Art. 53, comma 14, del decreto legislativo n. 165/2001

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto Bo VALERIO  
nato a GS ..... (.....), ..... dente a GS .....  
.....  
..... attività professionale di .....  
....., presso .....

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci rese nella presente dichiarazione;
- preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Arma dei Carabinieri,

DICHIARA

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse, ai sensi della vigente normativa, con l'Arma dei Carabinieri;
- di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Arma dei Carabinieri.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.

Data 29/10/2020

Firma del dichiarante