

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>SIGFRIDO VALENTI</b>
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	22 marzo 1972

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |   |  |
|---|--|
| • Date (da – a)                         | Dal 2000 ad oggi nelle Forze Armate. Dal 2001 Arma dei Carabinieri. Dal 2003 ad oggi Ufficiale Medico Capo Sezione Sanità e medico coordinatore dei medici competenti Legione Carabinieri Lombardia<br>Dal luglio 2011 ad oggi membro e in molte sedute coordinatore CMV di Milano<br>Dal febbraio 2017 assume la carica di Presidente della Commissione medica di Verifica di Milano<br>Dal 2014 membro e in molte sedute Presidente della Commissione medica Locale delle patenti speciali delle provincie di Milano e Monza Brianza.<br>Legione Carabinieri Lombardia – Infermeria Presidiaria – Via Vincenzo Monti 58 20145 Milano<br>Ministero Economia e Finanze |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |
| • Tipo di azienda o settore             |  |
| • Tipo di impiego                       |  |
| • Principali mansioni e responsabilità  | Capo Sezione Sanità e Medico coordinatore dei medici competenti Legione Carabinieri “Lombardia”.   |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |   |   |
|---|---|
| • Date (da – a)   | Laurea in Medicina e Chirurgia Università Statale di Milano.<br>Nel 2007 Specializzazione in Medicina del Lavoro presso lo stesso ateneo. |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione              |   |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |   |
| • Qualifica conseguita  | Medico Competente iscritto nell’elenco dei medici competenti del Ministero della Salute   |
| • 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.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

### INGLESE

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

BUONO

BUONO

BUONO

ESPRIMI IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI D. LGS 196/03