

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail  
Codice Fiscale  
Nazionalità  
Luogo e Data di nascita

**BORDIGA GIOVANNI**  
**CONTRADA DEL CARMINE 18, 25122 BRESCIA**

**giovannibordiga@libero.it**

BRDGNN56H30B157W

Italiana

BRESCIA, 30/06/1956

**ESPERIENZA PROFESSIONALE**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 1 GENNAIO 2012 A TUTT'OGGI**  
Fondazione Poliambulanza Centro di Brescia

Servizio di Radiologia  
Medico  
Responsabile

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 1 GENNAIO 2012 A TUTTOGGI**  
Casa di Cura Domus Salutis di Brescia

Servizio di Radiologia  
Medico  
Consulente Radiologo

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 1 OTTOBRE 1998 AL 31 DICEMBRE 2012**  
Fondazione Poliambulanza di Brescia

Servizio di Radiologia  
Medico  
Consulente della **Breast Unit**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 1 APRILE 2009 AL 31 DICEMBRE 2012**  
Casa di Cura Ancelle della Carità di Cremona e Domus Salutis di Brescia

Struttura Complessa di Radiologia  
Medico  
Responsabile

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

**DAL 1 GENNAIO 2001 AL 31 DICEMBRE 2012**  
Azienda Socio Sanitaria di Cremona

Struttura Complessa di Radiologia

- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Corresponsabile del programma di **screening mammografico**
- Date (da – a) **DAL 1 OTTOBRE 1998 AL 31 MARZO 2009**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di Cura Ancelle della Carità di Cremona
- Tipo di azienda o settore Servizio di Radiologia
- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Responsabile
- Date (da – a) **DAL 1 GENNAIO 1998 AL 30 SETTEMBRE 1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ex USSL 38, già Azienda Ospedaliera 16 Gardone Val Trompia
- Tipo di azienda o settore Struttura Complessa di Radiologia
- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Corresponsabile programma di **screening mammografico**
- Date (da – a) **DAL 06/12/1996 AL 30/09/1998**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Spedali Civili di Brescia  
Via Giovanni XXIII, Gardone Val Trompia (Bs)
- Tipo di azienda o settore Servizio di Radiologia
- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Dirigente Medico di 1° Livello e dal 06/05/1997 RESPONSABILE DEL MODULO TAC
- Date (da – a) **DAL 01/07/1991 AL 05/12/1996**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda 16 di Gardone Val Trompia  
Via Giovanni XXIII, Gardone Val Trompia (Bs)
- Tipo di azienda o settore Servizio di Radiologia
- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Aiuto co-responsabile
- Date (da – a) **DAL 18/08/1986 AL 31/06/1991**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 38 Gardone Val Trompia  
Via Giovanni XXIII, Gardone Val Trompia (Bs)
- Tipo di azienda o settore Servizio di Radiologia
- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Assistente Medico
- Date (da – a) **Dal 14/05/82 al 31/05/82**  
**Dal 05/08/82 al 27/08/83**  
**Dal 08/08/83 al 27/08/83**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro U.S.S.L. 1 di Brescia
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Medico
- Principali mansioni e responsabilità Medico di Base

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 1982 al 1986
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Brescia  
Scuola di Specialità in **Radiologia**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Radiologia Diagnostica
- Qualifica conseguita Specialista in Radiologia Diagnostica
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Dal 1981 al 1984
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano  
Scuola di Specialità in **Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio**
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio
  - Qualifica conseguita Specialista in Tisiologia e Malattie dell'Apparato Respiratorio
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- 
- Date (da – a) Dal 1975 al 1981
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Milano  
Facoltà di Medicina
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Medicina e Chirurgia
  - Qualifica conseguita Laurea in Medicina
  - 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 LINGUE

### **INGLESE**

BUONO

• Capacità di lettura

BUONO

• Capacità di scrittura

BUONO

• Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE  
RELAZIONALI

CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO MATURATA IN MOLTEPLICI SITUAZIONI IN CUI ERA INDISPENSABILE LA COLLABORAZIONE TRA FIGURE DIVERSE E CON MODALITÀ ORARIE VARIE,

CAPACITÀ E COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE

IN PASSATO HA MATURATO MOLTEPLICI ESPERIENZE UTILI A REALIZZARE UNA RISTRUTTURAZIONE, RILANCIO E LA MESSA A NORMA DI UN SERVIZI DI RADIOLOGIA AMBULATORIALE

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

PATENTE O PATENTI

MUNITO DI PATENTE B

### **ULTERIORI INFORMAZIONI**

AUTORE DI PIÙ DI 30 PUBBLICAZIONI E COMUNICAZIONI A CARATTERE SCIENTIFICO IN RIVISTE E CONVEGNI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI.

### **ALLEGATI**

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_