



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) TESSERIN FRANCO

Indirizzo(i)

Telefono(i) **340 5923720**

Fax

E-mail franco.tesserin@gmail.com

Cittadinanza Italiana

Data di nascita 14/08/1960

Sesso M

Occupazione
desiderata/Settore
professionale

**Medico-Chirurgo specialista in otorinolaringoiatria e foniatria
Dirigente Medico
Centro Medico di Foniatria SRL, Via Bergamo 10, Padova**

Esperienza professionale

Da gennaio 1993 ad oggi

**Dirigente medico presso il Centro Medico di Foniatria di Padova
Nel corso degli anni si è sempre occupato di**

- **attività ambulatoriale ORL e Foniatria**
- **Reperto degenze chirurgiche**
- **Attività chirurgica - (vedi elenco dettagliato degli interventi)**

Chirurgia ORL pediatrica

Chirurgia ORL Adulti

(dedicandosi in particolare alla chirurgia del naso e dei seni paranasali)

Da gennaio 1994 a dicembre
1997

Corso di Specializzazione Foniatria presso l'Università di Padova

Da gennaio 1990 a dicembre
1993

Corso di Specializzazione otorinolaringoiatria presso l'Università di Padova

Istruzione e formazione

31/11/1989 Laurea in Medicina e Chirurgia con votazione 100/110
l'Università degli Studi di Padova

15/12/1993 Diploma di Specialità in Otorinolaringoiatria con votazione 70/70 e lode
l'Università degli Studi di Padova

11/12/1997 Diploma di Specialità in Foniatria con votazione 70/70 e lode.
Università degli Studi di Padova

11/01/1990 Iscrizione all'Albo dei Medici della Provincia di Padova al numero 6630

11/01/1990 Iscrizione all'Albo degli Odontoiatri della Provincia di Padova al numero 419

12/1989 Abilitazione all'esercizio della professione medica
l'Università degli Studi di Padova

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e) Inglese

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Letture	Interazione orale	Produzione orale	
discreto	buona	sufficiente	buona	sufficiente

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Allegati Enumerare gli allegati al CV. (allegato relativo alla formazione formazione continua ECM)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, compresa la loro diffusione tramite pubblicazione nella banca dati del sito www.ecm.veneto.agenas.it e del sito www.centrofoniatra.it nel rispetto dei principi e delle regole di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Data 05/04/2016

Firma

