

DATI ANAGRAFICI

NOME	FRANCESCO
COGNOME	BERNARDINI
DEPENDENTE DI (indicare Ente/Azienda di appartenenza)	//
CON LA QUALIFICA DI	MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA

TITOLI DI STUDIO

DOTTORATO DI RICERCA	SPECIFICARE NOME DEL DOTTORATO, UNIVERSITA' CHE HA RILASCIATO IL TITOLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO ED EVENTUALE VOTAZIONE
MASTER UNIVERSITARIO DI I/O II LIVELLO	SPECIFICARE NOME DEL MASTER, UNIVERSITA' CHE HA RILASCIATO IL TITOLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO ED EVENTUALE VOTAZIONE
LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE O LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO ANTE 509/2009	SPECIFICARE NOME DEL CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE O LAUREA V.O., UNIVERSITA' CHE HA RILASCIATO IL TITOLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO ED EVENTUALE VOTAZIONE LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA 31/7/1992 UNIVERSITA' DI GENOVA CON LODE DIPLOMA DI SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA 16/11/1998 UNIVERSITA DI GENOVA CON LODE
LAUREA TRIENNALE O DIPLOMA UNIVERSITARIO	SPECIFICARE NOME DEL CORSO DI LAUREA O DEL DIPLOMA UNIVERSITARIO, UNIVERSITA' CHE HA RILASCIATO IL TITOLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO ED EVENTUALE VOTAZIONE
DIPLOMA PROFESSIONALE	SPECIFICARE NOME DEL DIPLOMA PROFESSIONALE, ENTE CHE HA RILASCIATO IL DIPLOMA, ANNO DI CONSEGUIMENTO ED EVENTUALE VOTAZIONE
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA	SPECIFICARE NOME DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA, ISTITUTO CHE HA RILASCIATO IL DIPLOMA, ANNO DI CONSEGUIMENTO ED EVENTUALE VOTAZIONE LICEO CLASSICO

ESPERIENZA ACCADEMICA

ESPERIENZA DI COORDINAMENTO CORSO NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA.	SPECIFICARE ANNI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' E CORSI DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE NELL'AMBITO DEL/1 QUALE/E' STATA SVOLTA L'ATTIVITA'
ATTIVITA' DI TUTORATO DIDATTICO NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA	SPECIFICARE ANNI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' E CORSI DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE NELL'AMBITO DEL/1 QUALE/E' STATA SVOLTA L'ATTIVITA'
ATTIVITA' DI GUIDA DI TIROCINIO NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA	SPECIFICARE ANNI DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' E CORSI DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE NELL'AMBITO DEL/1 QUALE/E' STATA SVOLTA L'ATTIVITA'
ATTIVITA' DIDATTICA UNIVERSITARIA (ULTIMI 15 ANNI)	SPECIFICARE ANNO ACCADEMICO, CORSO DI LAUREA, INSEGNAMENTO (E CORSO INTEGRATO)
	PROFESSORE A CONTRATTO OCULISTICA UNIGE
ATTIVITA' DIDATTICA IN MASTER UNIVERSITARIO DI I E/O II LIVELLO E/O CORSI DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO	SPECIFICARE ANNO ACCADEMICO DI SVOLGIMENTO MASTER, TITOLO E LIVELLO (I o II) MASTER, UNIVERSITA' EROGANTE; SPECIFICARE ANNO ACCADEMICO SVOLGIMENTO CORSI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARI, TITOLI DEI CORSI, UNIVERSITA' EROGANTE. MASTER CHIRURGIA PALASTICA UNIGE ANNO 2024 Master UNIMORE Universitario di II° livello in Medicina Estetica a.a. 2022/2023 MASTER UNIGE MEDICINA ESTESITA MASTER CHIRURGIA PLASTICA UNIGE 2022/23
RELATORE A TESI DI LAUREA	INDICARE ANNO ACCADEMICO, TITOLO TESI E NOMINATIVO TESIISTA, CORSO DI LAUREA DEL TESIISTA.

ESPERIENZA PROFESSIONALE ISTITUZIONALE

ESPERIENZA RELATIVA ALL'ESERCIZIONE DELLA PROFESSIONE NELLO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA (ULTIMI 15 ANNI)	SPECIFICARE MANSIONE, ENTE/AZIENDA DI SVOLGIMENTO, ANNI SOLARI DI SVOLGIMENTO ED EVENTUALE LIVELLO DI RESPONSABILITA'. LIBERO PROFESSIONISTA
CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (allegare eventuale Portfolio di formazione aziendale)	CORSI SEGUITI IN QUALITA' DI DISCENTE SPECIFICARE TITOLO DEI CORSI, ENTE/AZIENDA EROGANTE, ANNO SOLARE DI SVOLGIMENTO

	CORSI EROGATTI IN QUALITA' DI DOCENTE
	SPECIFICARE TITOLO DEI CORSI, ENTE/AZIENDA EROGANTE, ANNO SOLARE DI SVOLGIMENTO
GRUPPI DI LAVORO/PROGETTI	SPECIFICARE GRUPPI DI LAVORO E/O PROGETTI A CUI SI È PRESO PARTE, ENTE/AZIENDA RESPONSABILI, ANNI SOLARI DI SVOLGIMENTO ED EVENTUALE LIVELLO DI RESPONSABILITA'.

ATTIVITA' SCIENTIFICA

AUTORE/COAUTORE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI (ARTICOLI SCIENTIFICI)	ELENCARE LE PUBBLICAZIONI LISTA PUBBLICAZIONI NEL CV
AUTORE/COAUTORE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI (LIBRI O CAPITOLI DI LIBRO)	ELENCARE LE PUBBLICAZIONI
PROGETTI DI RICERCA ACCADEMICI	ELENCARE I PROGETTI DI RICERCA UNIVERSITARI A CUI SI È PRESO PARTE, UNIVERSITA' COINVOLTE, DOCENTE RESPONSABILE, ANNI SOLARI DI SVOLGIMENTO.
CONGRESSI	CONGRESSI IN QUALITA' DI UDIATORE SPECIFICARE TITOLO DEI CONGRESSI, ENTE/AZIENDA EROGANTE, ANNO SOLARE DI SVOLGIMENTO CONGRESSI IN QUALITA' DI RELATORE SPECIFICARE TITOLO DEI CONGRESSI, ENTE/AZIENDA EROGANTE, ANNO SOLARE DI SVOLGIMENTO

Il sottoscritto _____ FRANCESCO BERNARDINI, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità.

Data _____