

**ALLEGATO C
CURRICULUM VITAE**

**FORMATO
EUROPEO PER IL
CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome

FABIO SILVESTRI

Data di nascita

01/11/1957

Telefono

Telefono cellulare

Indirizzo posta elettronica

fabio.silvestri@aslroma5.it

Indirizzo Pec

fabiosilvestri57@pec.it

Incarico attuale

Funzionario Medico (Settore Medico Legale)

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

• Date (da - a)

06/03/1985

• Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

• Qualifica conseguita

Laurea in Medicina Chirurgia e Odontoiatria

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

DAL 1985 AL 2004 LIBERA PROFESSIONE, DAL 2005:

• Nome e indirizzo del datore di
lavoro

ASL Roma 5

Via Acquaregna 1/15 Tivoli (Roma)

• Tipo di azienda o settore

Pubblica (Asl RM5)

• Tipo di impiego

Funzionario Medico Legale Polidistrettuale (G4-G5-G6)

• Principali mansioni
e responsabilità

Certificazioni mediche. rilascio/rinnovo patenti auto/nautiche, NCC, porto d'armi, contrassegno disabili, valutazione idoneità aspiranti adozione minori, Ausilio Sanitario su richiesta Tribunale competente per affatti esecutivi, relazioni su richiesta Tribunale di Sorveglianza di Roma, attività necroscopica Territoriale.

Componente Commissioni Mediche Aziendali per riconoscimento Invalidità Civile, L. 104/92, L. 68/99.

Dirigente medico autorizzazioni Settore Protesica.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

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

INGLESE

BUONA
BUONA
BUONA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

Buone

**ALTRO (PARTECIPAZIONE A
CONVEGNI, SEMINARI,
PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ECC.
ED OGNI ALTRA INFORMAZIONE
CHE IL COMPILANTE RITIENE
DI DOVER PUBBLICARE)**

VARIE

09/05/2025

Fabio Silvestri

