

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **Giovanni Borio**
Telefono **3393418466**
Fax **-----**
E-mail **borio.giovanni@libero.it**

Nazionalità Italiana

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Gennaio 1976 al 30 09 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASLTO4 – Chivasso
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale
- Tipo di impiego Specialista in Pneumologia e Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Direttore unita pneumologica, tisiologica, allergologica territoriale ex ASL 6 nell'ambito della ASLTO4
Responsabile Unità Riabilitazione e Recupero Funzionale ad indirizzo Respiratorio ASL TO6 presidio Ospedaliero Riunito sede di Lanzo Torinese
Responsabile ASL TO4 Servizio di Endoscopia Bronchiale
Responsabile Centro di riferimento Regionale per la diagnosi e la terapia dei Disturbi Respiratori Sonno correlati e per la ventilazione meccanica non invasiva.

- Date (da – a) 1 ottobre 2010 a oggi
- Nome e indirizzo del datore di lavoro LARC - Studio Privato
- Tipo di azienda o settore Attività libero professionale pneumologica ed allergologica
- Tipo di impiego Specialista in Pneumologia e Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Attività libero professionale pneumologica ed allergologica presso studio privato di Venaria Reale, presso LARC di Cirie' e Torino, presso Studio Medico Canavesano a Rivarolo e presso Centro Medico S Pietro con sedi a Caselle Torinese e Nole Canavese
Responsabile sezione Pneumologia Riabilitativa presso Casa di Cura Villa Ida di Lanzo
Responsabile presso LARC ambulatorio disturbi respiratori del sonno, refertatore esami poligrafici ambulatoriali, attività di titolazione CPAP
Consulente per disturbi respiratori del sonno per la Ditta Airliquid Vitalaire per la zona di Torino e Novara

- Date (da – a) Dal 2004 al 1 ott 2010
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASL-TO4 – Chivasso (TO)
- Tipo di azienda o settore Azienda Sanitaria Locale TO4
- Tipo di impiego Specialista in Pneumologia e Allergologia
- Principali mansioni e responsabilità Direttore sezione Pneumologia riabilitativa presso U.O.A di Riabilitazione Cardio-respiratoria del Presidio Ospedaliero di Lanzo (ASL 6) ex ospedale Mauriziano
Dal 2004 Direttore della U.O di Pneumologia ASL 6 con sedi operative a Venaria, Caselle, Cirie', Pianezza e Lanzo Torinese ratificato con atto aziendale a giugno 2006 con riconoscimento di

posizione B1 e definizione della U.O. di Pneumologia comprendente anche la Unità di Riabilitazione e Recupero funzionale ad indirizzo Respiratorio nell'ambito della UOA RRF ad Indirizzo cardiologico.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date 8 luglio 1975
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Torino - Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia
 - Qualifica conseguita Laurea in Medicina e Chirurgia
- Date novembre 1983
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Università degli Studi di Genova - Scuola di Specializzazione in Tisiologia e malattie dell'apparato Respiratorio
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Scuola di Specializzazione in Tisiologia e malattie dell'apparato Respiratorio
 - Qualifica conseguita Diploma di Specialità in Tisiologia e malattie dell'apparato Respiratorio
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) Master II livello (2018) Università Alma Mater di Bologna in Medicina del Sonno

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

Francese/Inglese

- Capacità di lettura Buona
- Capacità di scrittura Buona
- Capacità di espressione orale Discreta

PATENTE O PATENTI

Patente di guida B-E

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Bai". The signature is written in a cursive style with a large, stylized initial 'M' and a long, sweeping tail.