

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome

CARLO BONI

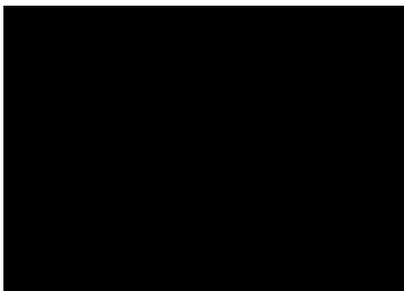
Data e luogo di nascita

Residenza

Telefono

E-mail

Nazionalità



**TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI**

LAUREA IN MEDICINA

**ED ESPERIENZE LAVORATIVE (TIPOLO  
DI STUDIO)**

MEDICO OSPEDALIERO SPECIALISTA IN PEDIATRIA  
MEDICO CONVENZIONATO SPECIALISTA IN PEDIATRIA  
DIRIGENTE MEDICO OSPEDALIERO

**ESPERIENZE PROFESSIONALI  
(Incarichi ricoperti)**

PERFEZIONAMENTO IN CARDIOLOGIA PEDIATRICA ALL'OSPEDALE  
SANT'ORSOLA DI BOLOGNA  
PERFEZIONAMENTO IN NEONATOLOGIA OSPEDALE MAGGIORE DI  
PARMA

Altro (partecipazione a convegni e  
Seminari, pubblicazioni, collaborazione  
A riviste, ecc. ed ogni altra informazione  
Che si ritiene di dover pubblicare)

**ESPERIENZE ISTITUZIONALI**

DAL 1995 AL 1999  
CONSIGLIERE COMUNALE E ASSESSORE  
COMUNE DI CASTELNOVO NE' MONTI

DAL 2000 AL 2005  
CONSIGLIERE COMUNALE E ASSESSORE  
COMUNE DI COLLAGNA

DAL 2019 AL 2024  
CONSIGLIERE COMUNALE E CAPO GRUPPO DI MAGGIORANZA  
COMUNE DI CASTELNOVO NE' MONTI

**CONOSCENZE LINGUISTICHE**

INGLESE SCOLASTICO

**CONOSCENZE INFORMATICHE**

SI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel CV ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196  
"codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

