CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	BONECCO SARA
Data di nascita	
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Dirigente - GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Numero telefonico dell'ufficio	0332278382
Fax dell'ufficio	03322787532
E-mail istituzionale	caposala.gastroenterologia@ospedalevarese.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA GENERALE						
Altri titoli di studio e professionali	- SPECIALIZZAZIONE IN GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)							
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Fluente</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Fluente	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- VARIE APPLICAZIONI E PROGRAMMI DI PC						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE, CONGRESSI E SEMINARI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI RELATRICE AD ALCUNI SEMINARI E CONGRESSI PUBBLICAZIONI ED ABSTRACTS COME CO-AUTORE SU RIVESTE MEDICHE DI SPECIALITA' GASTROENTEROLOGICA						