## **CURRICULUM VITAE**

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	N	o	m	e
------	---	---	---	---

Data di nascita

Qualifica

**Amministrazione** 

Incarico attuale

Numero telefonico dell'ufficio

Fax dell'ufficio

E-mail istituzionale

Campi Sabina

I Fascia

OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE

Dirigente ASL I fascia - AAT 118 varese

0332278626

0332278625

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

## Titolo di studio

Altri titoli di studio e professionali

Esperienze professionali (incarichi ricoperti)

Capacità linguistiche

Capacità nell'uso delle tecnologie

Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)

## Laurea in Medicina e Chirurgia

- specializzazione in Anestesia e Rianimazione e Terapia Antalgica
- Anestesista rianimatore presso AAT 118 varese- AREU
  Regione Lombardia OSPEDALE DI CIRCOLO E
  FONDAZIONE MACCHI VARESE

Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Francese	Fluente	Fluente
Inglese	Scolastico	Scolastico

- Conoscenza Windows Conoscenza delle apparecchiature di monitoraggio e cura in area critica
- certificazione BLSD-PBLSD-ATLS-PTC Professore a contratto a titolo gratuito per l'Università degli Studi dell'Insubria Scuola di Specializzazione in Anestesia e Rianimazione