

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	Casagrande Johnny
Data di nascita	■■■■■■■■■■
Qualifica	Dirigente medico I livello
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Dirigente - U.O Neurochirurgia
Numero telefonico dell'ufficio	0332278669
Fax dell'ufficio	0332278948
E-mail istituzionale	

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia						
Altri titoli di studio e professionali							
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></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto			
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
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)							