

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Luini Chiara
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Staff - Pediatria
Numero telefonico dell'ufficio	0332299247
Fax dell'ufficio	0332235904
E-mail istituzionale	

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea						
Altri titoli di studio e professionali	- Specializzazione in Pediatria						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	- Dirigente Medico e Co-responsabile dell'Ambulatorio di Gastroenterologia Pediatrica c/o Clinica Pediatrica Ospedale del Ponte Varese. - OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE						
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>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Scolastico	Scolastico					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Discreta conoscenza delle tecnologie informatiche inerenti alla Professione						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- Esecutore P-BLS-MUP IRC dal 2005 ed istruttore P-BLS-MUP IRC dal 2008 Partecipazione a Corsi di Perfezionamento in Gastroenterologia pediatrica ed allergie alimentari nel 2007, 2008, 2009. Pubblicazione di Abstracts e articoli scientifici su riviste nazionali ed internazionali su tematiche pediatriche e gastroenterologiche. Partecipazione come relatore a congressi e corsi nazionali.						