

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	ZOCCHI GIULIANO
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA DI VARESE
Incarico attuale	Dirigente - TERAPIA INTENSIVA
Numero telefonico dell'ufficio	0332278249
Fax dell'ufficio	0332278386
E-mail istituzionale	operazionetrasparenza@ospedale.varese.it

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)	- DIRIGENTE MEDICO DISC. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - INCARICATO - AZIENDA OSPEDALIERA DI VARESE - MEDICO 118 - AZIENDA OSPEDALIERA DI 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> <tr> <td>Francese</td> <td>Fluente</td> <td>Fluente</td> </tr> </tbody> </table>			Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico	Francese	Fluente	Fluente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto										
Inglese	Scolastico	Scolastico										
Francese	Fluente	Fluente										
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)												