

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)										