

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	EMIL ALBERGHINI
Qualifica	MEDICO VETERINARIO
Amministrazione	AULSS 5 POLESANA
Incarico attuale	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO VETERINARIO-
Numero telefonico dell'ufficio	0426940154 3295371210
E-mail Istituzionale	emil.alberghini@aulss5.veneto.it

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titolo di studio	LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA VETERINARIA
Altri titoli di studio e professionali	MATURITA' CLASSICA LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA VETERINARIA SPECIALIZZAZIONE TRIENNALE IN ALLEVAMENTO, ISPEZIONE E TRASFORMAZIONE DEI PESCI E LORO DERIVATI
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	REFERENTE AZIENDALE PER LA FARMACOVIGILANZA
Capacità linguistiche	INGLESE SCOLASTICO
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONE
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	FORMAZIONE CONTINUA