

**MODELLO PER IL  
CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome e Nome	GUERRIERO ALBERTO
Qualifica	MEDICO CHIRURGO
Amministrazione	
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO
Numero telefonico dell'ufficio	0425393486
E-mail istituzionale	oculistica.ro@aulss5.veneto.it

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

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN OCULISTICA FEBO (FELLOW OF THE EUROPEAN BOARD OF OPHTHALMOLOGY)
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	DIRIGENTE MEDICO OCULISTA ULSS5 POLESANA
Capacità linguistiche	ITALIANO - INGLESE
Capacità nell'uso delle tecnologie	COMPUTER – STRUMENTAZIONE SPECIALISTICA DELLA PROFESSIONE OCULISTICA
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	PARTECIPAZIONE A CONGRESSI SU VARIE ULTRASPECIALIZZAZIONI OCULISTICHE PARTECIPAZIONI A CORSI TEORICO-PRATICI ULTRASPECIALISTICI (ES. ESASO)