

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	VERONESI GIULIA
Qualifica	MEDICO SPECIALIZZANDO
Amministrazione	AULSS 5
Incarico attuale	DIRIGENTE ANATOMIA PATOLOGICA ROVIGO
Numero telefonico dell'ufficio	
E-mail istituzionale	giulia.veronesi@aulss.veneto.it

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

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA & CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	CONTINUITA' ASSISTENZIALE
Capacità linguistiche	ITALIANO, INGLESE
Capacità nell'uso delle tecnologie	BUONO
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	