

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Longo Michele
Data di nascita	██████████
Qualifica	Dirigente medico I livello
Amministrazione	ULSS 18
Incarico attuale	Chirurgo
Numero telefonico dell'ufficio	0425393349
Fax dell'ufficio	0425394389
E-mail istituzionale	mikgab@interfree.it

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

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specialità in chirurgia generale
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Chirurgia proctologica
Capacità linguistiche	Inglese, francese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Media
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Master in chirurgia proctologica