CURRICULUM VITAE di

II/la sottoscritto/a

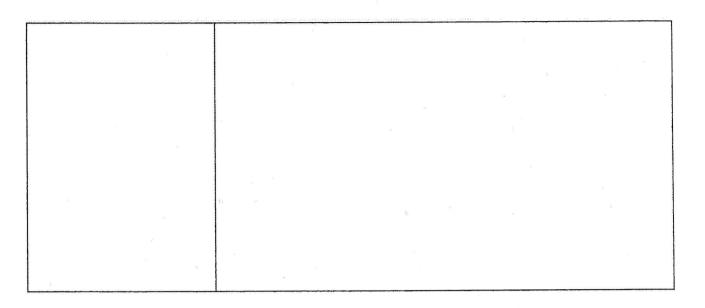
consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	TESCARI PAOLO
Qualifica	Meslico
Amministrazione	
Incarico attuale	Medico ORL Vollages
Numero telefonico dell'ufficio	0445/484786
E-mail istituzionale	

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laures Medicina a Chiroreta
Altri titoli di studio e professionali	Specializamine Otomoloniquishis
Esperienze professionali (încarichi ricoperti)	Const de Valibologie
Capacità linguistiche	Influe media
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	



Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Vicenza, 41/4/23

Firma oscurata ai sensi delle Linee Guida del Garante per la

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 8 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in

applicazione della legge n. 69/2009.
I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. Igs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").