II/la sottoscritto/a MARIANO NEGRI

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	NEGRI MARIANO
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	SERVIZIO DI MEDICINA DI LABORATORIO - ULSS 8 BERICA
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO
Numero telefonico dell'ufficio	0444-752488
E-mail istituzionale	mariano.negri@aulss8.veneto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURHIA
Altri titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN BIOCHIMICA E CHIMICA CLINICA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	

Capacità linguistiche	INGLESE SCRITTO E ORALE LIVELLO B2
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, 08-01-2021

Firma oscurata ai sensi delle linee guida del Garante della Privacy