

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	LEONE
Cognome	VERLATO
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO C/O Anestesia Rianimazione 2
Incarico attuale	INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE
Numero telefonico dell'ufficio	0444 753508
Fax dell'ufficio	0444 753745
E-mail istituzionale	segreteria.rianimazione@ulssvicenza.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea Medicina e Chirurgia Specializzazione in Anestesia e Rianimazione
Altri titoli di studio e professionali	
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Dirigente Medico
Capacità linguistiche	Francese – Inglese - Russo
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ottima conoscenza supporti informatici
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	Ha partecipato a convegni, seminari e pubblicazioni inerenti la propria qualifica professionale. Ha partecipato a operazione umanitaria “Arcobaleno” in Albania