

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	<b>ANTONIOLI GIUSEPPE</b>
Indirizzo	[REDACTED]
Telefono	[REDACTED]
Fax	[REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	<b>italiana</b>
Data di nascita	[REDACTED]

## ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **dal 1979 al 31 agosto 2013**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ASL 304 CREMONA**
- Tipo di azienda o settore **MEDICINA DI BASE**
- Tipo di impiego **MEDICO DI BASE**
- Principali mansioni e responsabilità **Medico di Categoria ANMIC di Cremona dal 01/04/2015**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **18/10/1978**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **LAUREA IM MEDICINA E CHIRURGIA**  
*Discussione della tesi: "Comportamento delle frazioni elettroforetiche nella fase post-aggressiva immediata in traumatizzati cranici ricoverati in Terapia Intensiva"*
- Qualifica conseguita

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura e comprensione **FRANCESE**  
**, buono. ]**