

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ANTONIOLI GIUSEPPE**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED]

Nazionalità **italiana**
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"

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.]