

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Codice Fiscale  
Telefono  
Fax  
E-mail  
  
Nazionalità  
Data di nascita

**IEMMI GIUSEPPE  
VIA FLEMING 27 43126 PARMA**



**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**DAL 1969 FINO AL PENSIONAMENTO AVVENUTO NEL 2010, HA SVOLTO ESCLUSIVAMENTE ATTIVITÀ DI LAVORO DIPENDENTE PRESSO L'UNIVERSITÀ DI PARMA IN QUALITÀ DI MEDICO CHIRURGO E PROFESSORE ASSOCIATO IN OTORINOLARINGOIATRIA]**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA IL 12/7/1966  
SPECIALIZZAZIONE IN OTORINOLARINGOIATRIA IL 1/7/1969  
SPECIALIZZAZIONE IN AUDIOLOGIA IL 3/07/1980  
SPECIALIZZAZIONE IN FONIATRIA IL 17/7/1984**