

MODELLO PER IL  
CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

|                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| Nome                           | AZIMONTI DARIO               |
| Data di nascita                | 02/03/1976                   |
| Qualifica                      | Dirigente medico I livello   |
| Amministrazione                | Otorinolaringoiatria         |
| Incarico attuale               | Dirigente Medico I livello   |
| Numero telefonico dell'ufficio | 02/61765229                  |
| Fax dell'ufficio               | 02/61765490                  |
| E-mail istituzionale           | dario.azimonti@tiscalinet.it |

TITOLI DI STUDIO E  
PROFESSIONALI ED  
ESPERIENZE LAVORATIVE

|  |  |
|--|--|
| Titolo di studio   | Laurea in Medicina e Chirurgia   |
| Altri titoli di studio e professionali   | Specializzazione in Otorinolaringoiatria   |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti)   | Gennaio 06/Dicembre 06 Ospedale Bassini (Mi) consulente libero professionista<br>Gennaio 07 ad oggi Ospedale Bassini (Mi) Dirigente Medico I Livello specialità Otorinolaringoiatria |
| Capacità linguistiche  | Inglese  |
| Capacità nell'uso delle tecnologie   |  |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste; ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) |  |

- Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs 196/2003.