

**MODELLO PER IL
CURRICULUM VITAE****INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	PIERVITTORIO
Cognome	MANGHISI
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 e Chirurgia Cervicofacciale
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
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.