

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

Nome	PRAMPOLINI FRANCO
Data di nascita	XXXXXXXXXX
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
Amministrazione	ICP PRESIDIO BASSINI
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO PRESSO SERVIZIO DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Numero telefonico dell'ufficio	02- XXXXXXXXXX
Fax dell'ufficio	02- XXXXXXXXXX
E-mail istituzionale	

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA , 1992
Altri titoli di studio e professionali	DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE 1997
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	INGLESE SCOLASTICO
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.