

# MODELLO PER IL CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Data di nascita  
Qualifica  
Amministrazione  
Incarico attuale  
Numero telefonico dell'ufficio  
Fax dell'ufficio  
E-mail istituzionale

**CELLINI CARLO**  
**28 FEBBRAIO 1958**  
**SPECIALISTA IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE**  
**ASUR ZONA 2**  
**DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO**  
**0722301559**  
**0722301852**  
**CARLO.CELLINI@SANITA.MARCHE.IT**

## TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio  
Altri titoli di studio e professionali  
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)  
Capacità linguistiche  
Capacità nell'uso delle tecnologie  
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc, ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)

**Laurea in medicina-chirurgia**  
**Specializzazione in Anestesia e Rianimazione**  
**Dirigente medico ospedale di Urbino**  
  
**Conoscenza base dell'informatica**  
**Partecipazioni a corsi e congressi inerenti alla specialistica**