

MODELLO CURRICULUM
COMPILARE A CURA DEI
DIPENDENTI DI ENTI CONVENZIONATI
CHE PRESENTANO DOMANDA PER AFFIDAMENTO DI CORSI UFFICIALI
DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

Il sottoscritto SCHINETTI VALERIO

Nato a MANERBIO il 11/10/1961

DICHIARA

CAMPO n° 1: TITOLI DI STUDIO

Laurea in medicina e chirurgia 1987

Specializzazione in Medicina dello Sport 1991

Specializzazione in Anestesia e Rianimazione 1999

CAMPO n° 2: ATTIVITÀ SCIENTIFICA

CAMPO n° 3: ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Dirigente medico nella specialità di Anestesia e Rianimazione dal 15/10/1990 presso l'AO Desenzano del Garda, ora ASST Garda

CAMPO n° 4: ATTIVITÀ DI INSEGNAMENTO

Docente di Fisiopatologia al I anno del Corso di Laurea in Infermieristica dell'Università di Brescia presso la sede di Desenzano del Garda dall'anno accademico 2011-2012

Data,

17/1/2019

Firma

