

CURRICULUM VITAE *FORMATO EUROPEO*

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	BONATO ALFEO
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	19/09/1953
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	AULSS 6 VENETO
Incarico attuale In servizio presso l'Unità Operativa/Unità Organizzativa	INCARICO DIRIGENZIALE DI STRUTTURA SEMPLICE DI RIANIMAZIONE ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Numero telefonico dell'ufficio	0499424803
Fax dell'ufficio	0495971961
E-mail istituzionale	alfeo.bonato@aulss6.veneto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA UNIVERSITA' DI PADOVA
Altri titoli di studio e professionali (max 1.000 caratteri)	SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Esperienze professionali (incarichi ricoperti) (max 1.000 caratteri)	MENBRO COMITATO INFEZIONI OSPEDALIERE EX ULSS 15 COAUTORE DEL GiViTi (gruppo italiano valutazione degli interventi in terapia intensiva) COORDINATORE LOCALE TRAPIANTI OSPEDALE CITTADELLA

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

	<i>Lingua:</i>	<i>Livello parlato:</i>	<i>Livello scritto:</i>
Capacità linguistiche	Inglese		
	Tedesco	<input type="checkbox"/>	
	Francese		
	Spagnolo	<input type="checkbox"/>	
	altro		
Capacità nell'uso delle tecnologie (max 1.000 caratteri)			
Capacità e competenze organizzative (max 1.000 caratteri)			

ALTRO

Partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc.e ogni altra informazione che il dirigente intenda pubblicare) (max 1.000 caratteri)	
---	--

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. 6 Euganea alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche richieste in applicazione del D.Lgs n. 33/2013. I dati utilizzati dall'Azienda saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

Cittadella 16/11/2017

