

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Nome | MASINI SARA |
| Data di nascita | 16.07.1974 |
| Qualifica | Medico Radiologo |
| Amministrazione | Ulss 17 |
| Incarico attuale | Dirigente Radiologo Ulss 17 |
| Numero telefonico dell'ufficio | 0429 - 618430 |
| Fax dell'ufficio | 0429 - 618129 |
| E-mail istituzionale | dipmmagini@ulss17.it |

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

| | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Titolo di studio | Laurea in Medicina e Chirurgia |
| Altri titoli di studio e professionali | Specialista Radiodiagnostica |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | Medico Radiologo presso Ulss18 e Ulss 17 |
| Capacità linguistiche | Inglese |
| Capacità nell'uso delle tecnologie | Windows Office, RIS, PACS |