

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	CESARE TESTI
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	13/07/1957
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO
Amministrazione	AZIENDA U.L.S.S. 16 DI PADOVA
Incarico attuale	RESPONSABILE OCULISTICA P. O. PIOVE DI SACCO
In servizio presso l'Unità Operativa/Unità Organizzativa	OCULISTICA P.O. PIOVE DI SACCO
Numero telefonico dell'ufficio	+39 049 – 9718263 +39 049-9718210
Fax dell'ufficio	+39 049 –
E-mail istituzionale	cesare.testi@sanita.padova.it

ESPERIENZE LAVORATIVE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di studio e professionali (max 1.000 caratteri)	SPECIALISTA IN OFTALMOLOGIA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti) (max 1.000 caratteri)	RESPONSABILE OCULISTICA PdIS, RESPONSABILE FAG-LASER PdIS

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI

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

ALTRO

Partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc.) (max 1.000 caratteri)	PARTECIPA REGOLARMENTE A CONGRESSI, CORSI, SEMINARI ECC ...
--	---

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione del D.Lgs n. 33/2013 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche dati aziendali) saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").