

CURRICULUM VITAE FORMATO EUROPEO

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	Michele Scavazza
Data di nascita (gg/mm/aaaa)	19/01/1964
Qualifica	Medico
Amministrazione	AZIENDA U.L.S.S. 6 EUGANEA
Incarico attuale	Dirigente Medico
In servizio presso l'Unità Operativa/Unità Organizzativa	O Oculistica
Numero telefonico dell'ufficio	+39 049 – 9324544
Fax dell'ufficio	+39 049 – 9324544
E-mail istituzionale	michele.scavazza@aulss6.veneto.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia
Altri titoli di studio e professionali (max 1.000 caratteri)	Specialità in oftalmologia
Esperienze professionali (incarichi ricoperti) (max 1.000 caratteri)	

CAPACITA' E COMPETENZE PERSONALI


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

ALTRO

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

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").

Padova 26/05/2019.

Firma 

(Aggiornato a)