

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	ARTUSO STEFANO
Qualifica	DIR.MED.CHIRUR.GEN.- DIRETT.STR.COMPL.
Amministrazione	AZIENDA USL DI IMOLA
Incarico attuale	DIRETTORE U.O. CHIRURGIA
Numero telefonico dell'ufficio	0542-662309
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	s.artuso@ausl.imola.bo.it

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

Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri Titoli di studio e professionali	SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA GENERALE SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA TORACICA SPECIALIZZAZIONE IN CARDIOANGIOCHIRURGIA
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	
Capacità linguistiche	
Capacità nell'uso delle tecnologie	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	