

Curriculum Vitae Europeo

Informazioni personali

Nome / Cognome CARLO SUZZI
Data di Nascita 19/01/1974
Qualifica MEDICO CHIRURGO
Amministrazione AUSL IMOLA
Incarico Attuale DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO

Telefono ufficio

Fax ufficio

Email istituzionale c.suzzi@ausl.imola.bo.it

Esperienza professionale

Date DAL 02/01/2010
Tipo Azienda AUSL IMOLA
Denominazione Incarico DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO

Date Dal 21.10.2007 al 28.12.2009
Tipo Azienda AUSL IMOLA/IOR BOLOGNA
Denominazione Incarico INCARICO LIBERO PROFESSIONALE C/O MEDICINA LEGALE AUSL IMOLA

Istruzione e formazione

Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso frequentato con successo.

Date 10/11/2006
Titolo della qualifica rilasciata SPECIALIZZAZIONE IN MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI

Principali tematiche/competenze professionali acquisite
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE

Date 19/10/2001
Titolo della qualifica rilasciata LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Principali tematiche/competenze professionali acquisite

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BOLOGNA	
Date	LUGLIO 1993	
Titolo della qualifica rilasciata	DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA	
Principali tematiche/competenze professionali acquisite		
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Liceo Statale "Luigi Valeriani" con sezione classica annessa (già Liceo Rambaldi)	
Capacità e competenze personali		
Madrelingua(e)	ITALIANO	
Altra(e) lingua(e)	INGLESE	
Lingua		INGLESE
Capacità di lettura		BUONA
Capacità di scrittura		BUONA
Capacità di espressione		BUONA
Lingua		
Capacità di lettura		
Capacità di scrittura		
Capacità di espressione		
Capacità e competenze organizzative		
Capacità e competenze tecniche		
Capacità e competenze informatiche	COMUNI PROGRAMMI INFORMATICI	
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste, ecc. ed ogni altra informazione che si ritenga di dover pubblicare)	VARIE ATTIVITA' FORMATIVE COME RELATORE,DOCENTE E DISCENTE	

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

