

CURRICULUM VITAE	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome e Nome	Perego Claudio
Data di nascita	29/06/55
Qualifica	Medico Anestesista

Amministrazione	
Incarico attuale	Responsabile Ambulatorio preparazione interventi
Numero telefonico Ufficio	0298052551
Fax Ufficio	0298052309
E-mail istituzionale	claudioperego@aomelegnano.it

Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative	
Titolo di Studio	Laurea 1980
Altri titoli di Studio e Professionali	Specialita' in Anestesia e Rianimazione 1983
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	Docenza Scuola infermieri Melegnano 1984-1997 Missioni chirurgiche volontarie in Bosnia e Bangladesh 1994-2007
<i>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</i>	

Capacità linguistiche	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
<i>Indica se il livello di conoscenza è scolastico o fluente</i>	Francese	scolastico	scolastico
	Inglese	scolastico	

Capacità nell'uso delle tecnologie		Capacità
<i>Indica se la capacità è scarsa, buona o ottima</i>	Applicativi	
	Office	buona
	Data base	buona
	Navigazione Internet	buona
	Posta Elettronica	buona
	Altro (specificare)	

Altro (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <i>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</i>	Costante aggiornamento tramite corsi, convegni, riviste, online.
---	--

*Per quanto riguarda i compensi percepiti si rimanda alla tabella pubblicata nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito: Personale/Dirigenti/

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che ogni dato o notizia contenuta nel presente curriculum coincide con i contenuti della corrispondente copia cartacea agli atti della Struttura di appartenenza.

Si allega copia documento di riconoscimento (solo nella copia cartacea del curriculum)

Data ____18/05/2016____

Claudio Perego._____