

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome LAMPUGNANI EMILIO
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità italiana

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da-a) Da circa 10 anni
• Nome e indirizzo del datore Azienda Ospedaliera di Melegnano
di lavoro
• Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego CONSULENTE NEUROLOGO

• Date (da-a) 1970-1997
• Nome e indirizzo del datore Azienda Ospedaliera di Vimercate
di lavoro
• Tipo di azienda o settore Azienda ospedaliera
• Tipo di impiego AIUTO PRIMARIO / PRIMARIO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)
• Nome e tipo di istituto di Congresso SIN 2013
istruzione o formazione
• Principali materie / abilità neurologia
professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita aggiornamento

• Date (da - a) IN Questi ultimi 10 anni
• Nome e tipo di istituto di Ho frequentato congressi di Neurologia per tenermi aggiornato
istruzione o formazione
• Principali materie / abilità neurologia
professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita aggiornamento