

<b>CURRICULUM VITAE</b>	
<b>INFORMAZIONI PERSONALI</b>	
Cognome e Nome	IORI TIZIANA
Data di nascita	11/02/54
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO

Amministrazione	
Incarico attuale	DIRIGENTE MEDICO
Numero telefonico Ufficio	292360834
Fax Ufficio	02/92360828
E-mail istituzionale	tiziana.iori@-melegnano-martesana.it

<b>Titoli di Studio e Professionali ed Esperienze lavorative</b>	
Titolo di Studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Altri titoli di Studio e Professionali	SPECIALITA' IN NEUROLOGIA
Esperienze Professionali (Incarichi ricoperti)	ASSISTENTE MEDICO PRESSO il SERVIZIO DI LABORATORIO ANALISI (SEZIONE CHIMICA CLINICA E SEZIONE DI MICROBIOLOGIA ) H SAN PAOLO DAL 29 /10 /984 all1/01/91
<u>Indica le date di inizio e fine e l'Incarico o l'Attività</u>	AIUTO MEDICO IN PSICOGERIATRIA PRESSO ISTITUTO VILLA S. AMBROGIO FBF CERNUSCO SUL NAVIGLIO DAL 1/01 /91 AL 1/06 /2001 DIRIGENTE MEDICO PRESSO NEUROLOGIA H PREDABISSI (MELEGNANO) DAL 1 /06/2001 AD OGGI

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

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

<b>Altro</b> (partecipazione a corsi, convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) <u>Indica le date di inizio e fine e l'Attività</u>	Partecipazione a corsi e congressi sui seguenti argomenti :M di Parkinson Demenze , Cefalee con conseguimento dei crediti richiesti nell'anno 2015.
---	--

\*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 \_ 16 /05 /16 \_\_\_\_\_

F.to \_\_TIZIANA IORI

---