

**INFORMAZIONI PERSONALI**

nome cognome	MONTANARI MICHELE
luogo e data di nascita	FORLÌ,21\12\1978
qualifica professionale	MEDICO CHIRURGO SPECILIZZATO IN RADIODIAGNOSTICA
incarico	LIBERO PROFESSIONISTA
struttura/sede incarico [1]	NOVI LIGURE

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

titolo di studio [2]	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA SPECILITA' IN RADIODIAGNOSTICA
altri titoli di studio e professionali [2]	
esperienze professionali	SPEDALE DI ALESSANDRIA FINO AL 2019, LIBERO PROFESSIONISTA DA

**CURRICULUM VITAE**

capacità linguistiche	INGLESE E ITALIANO
capacità nell'uso delle tecnologie	ELEVATE
altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)	DIRETTORE SANITARIO PRESSO IL CDS DI ASTI

FIRMATO IN ORIGINALE

[1] fornire esclusivamente i recapiti aziendali

[2] indicare luogo/data e istituto di rilascio

