

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|------------------------------|--|
| Cognome nome | Mapelli Roberto |
| Data di nascita | 7/12/1962 |
| Qualifica | Medico Specialista ambulatoriale convenzionato interno |
| Struttura complessa/servizio | Poliambulatori Territoriali |
| Incarico attuale | Specialista ambulatoriale in....odontoiatria |
| Numero telefonico ufficio | 0341496075 |
| e-mail istituzionale | robymapelli62@gmail.com |

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

| | |
|--|---|
| Titolo di studio | Laurea Medicina e Chirurgia |
| Altri titoli di studio e professionali | |
| Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | Libero professionista e specialista ambulatoriale presso l' azienda di Lecco dal 1993 |
| Capacità linguistiche | Scolastico inglese |
| Capacità nell'uso delle tecnologie | Medio buono |
| Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni) | Decine dalla laurea a oggi, attestati presso il mio studio |

Con l'invio del presente curriculum acconsento al trattamento dei dati personali finalizzato all'applicazione dell'art. 21 della legge 69/2009.