

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome nome	Bucarelli Massimo
Data di nascita	18.6.1959
Qualifica	Medico Specialista ambulatoriale convenzionato interno
Struttura complessa/servizio	Poliambulatori Territoriale P.O. Lecco, P.T. Casatrenovo, P.T. Oggiono, P.T. Introbio
Incarico attuale	Specialista ambulatoriale in OCULISTICA
Numero telefonico ufficio	
e-mail istituzionale	m.bucarelli@ospedale.lecco.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	//
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Incarico Libero Professionale presso enti del SSN
Capacità linguistiche	Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ambiente Microsoft
Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni)	//

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

FIRMA

Dr.ssa Massimo Bucarelli