

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome nome	Bianchi Claudio
Data di nascita	05.08.1969
Qualifica	Medico Specialista ambulatoriale convenzionato interno
Struttura complessa/servizio	Poliambulatori Territoriale CALOLZIOCORTE
Incarico attuale	Specialista ambulatoriale in Odontoiatria
Numero telefonico ufficio	
e-mail istituzionale	c.bianchi@ospedale.lecco.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea Odontoiatria
Altri titoli di studio e professionali	//
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	Libero professionista presso studio privato
Capacità linguistiche	Inglese
Capacità nell'uso delle tecnologie	Ambiente Microsoft
Altro (partecipazioni a convegni, seminari, pubblicazioni)	Corsi di formazione in attività chirurgico odontoiatrico

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

FIRMA

Dr. Bianchi Claudio