

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Cognome Nome **Bresadola Fabrizio**
Data di nascita **29/10/1938**
Qualifica
Amministrazione **Comune di Clauzetto**
Incarico **Assessore**
Numero telefonico dell'ufficio. **0427/80323**
Fax dell'ufficio **0427/80516**
E-mail istituzionale **comune.clauzetto@certgov.fvg.it**

Titoli di studio e professionali ed esperienze lavorative

Titolo di studio **Laurea in medicina e chirurgia**
Altri titoli di studio e professionali **Specializzazione in chirurgia generale, in chirurgia vascolare e angiologia**
Esperienze professionali ed incarichi **Professore universitario. Direttore clinica chirurgica centro trapianti Friuli Venezia Giulia**
Capacità linguistiche **Inglese fluente**
Capacità nell'uso delle tecnologie **Buona padronanza uso PC**
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste ed ogni altra informazione che si ritiene dover pubblicare)

Si autorizza l'utilizzo dei dati contenuti nel presente documento ai sensi della Legge 196/2003

