

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **AURELIO TORRIANI**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **DA 01.03.1981 A TUTT'OGGI**
- Tipo di azienda o settore **ATS DI PAVIA**
- Qualifica, principali mansioni e responsabilità **MEDICO DI MEDICINA GENERALEW**

### ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Laurea in Medicina e Chirurgia  
Conseguita il: **A.A. 1979**  
Presso Università di : **PAVIA**

Specializzazione:  
(indicare per ogni tipo di specializzazione data di conseguimento e Università )  
**ANESTESIOLOGIA E RIANIMAZIONE**  
**A.A. 1984**  
**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA**

**PRIMA LINGUA ITALIANO**

**ALTRE LINGUE**  
**FRANCESE - INGLESE**

### ULTERIORI INFORMAZIONI

#### ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Si autorizza la pubblicazione sul sito dell'ATS in area visibile ai cittadini

VOGHERA, 05.03.2017

NOME E COGNOME (FIRMA)

