



CURRICULUM VITAE

N° REGISTRAZIONE 20240000052

DATA REGISTRAZIONE 25/01/2024

NUOVO CURRICULA O AGGIORNAMENTO

☐ NUOVO CV

☒ AGGIORNAMENTO CV

DATA AGGIORNAMENTO CV

25/01/2024

INFORMAZIONI PERSONALI

NOME

EZIO

COGNOME

TRIVELLATO

E-MAIL

ezio.trivellato@aulss9.veneto.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE: Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente

DALLA DATA

28/12/2015

ALLA DATA

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

DIRETTORE U.O.C. DI CURE PALLIATIVE

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

DIRETTORE CURE PALLIATIVE

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

AZIENDA 9 SCALIGERA

DALLA DATA

ALLA DATA

LAVORO O POSIZIONE RICOPERTI

DIRETTORE DI UNA COLONIA MARIA ESTIVA DURANTE GLI ANNI STUDI UNIVERSITARI

PRINCIPALI ATTIVITA' E RESPONSABILITA'

NOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO

ISTRUZIONE E FORMAZIONE: Inserire separatamente il proprio percorso formativo, in ordine cronologico, partendo dai corsi di studio/formazione più recenti.

DALLA DATA

ALLA DATA

TITOLO DI STUDIO

PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE

TERAPIA DEL DOLORE

NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.

DALLA DATA

ALLA DATA

TITOLO DI STUDIO

MEDICO SPECIALIZZAZIONE IN ANESTESIA E RIANIMAZIONE

PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE PROFESSIONALI POSSEDUTE

CURE PALLIATIVE

NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE
EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E
FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

DALLA DATA

ALLA DATA

TITOLO DI STUDIO

PRINCIPALI TEMATICHE/COMPETENZE
PROFESSIONALI POSSEDUTE

NOTEVOLE PRATICA NELL'UTILIZZO DI APPARECCHIATURE
ELETTROMEDICALI

NOME E TIPO D'ORGANIZZAZIONE
EROGATRICE DELL'ISTRUZIONE E
FORMAZIONE DI UNIVERSITA', ISTITUTO, ECC.

DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE: Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

DALLA DATA

ALLA DATA

DOCENZE E ATTIVITA' SCIENTIFICHE

PUBBLICAZIONI: Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.

ANNO

PUBBLICAZIONI

ALTRE INFORMAZIONI: (Conoscenze linguistiche, informatiche, capacità gestionali. ecc.)

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRA LINGUA

INGLESE

CAPACITA' LETTURA

BUONO

CAPACITA' SCRITTURA

BUONO

CAPACITA' ESPRESSIONE ORALE

BUONO

CONOSCENZE INFORMATICHE

ELEMENTARE

RICONOSCIMENTI:

ANNO

RICONOSCIMENTI

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI:

ANNO

CAPACITA' E COMPETENZE RELAZIONALI

BUONE

LUOGO

VILLAFRANCA DI VERONA

DATA

25/01/2024

IL SOTTOSCRITTO

EZIO TRIVELLATO

DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

Sono stato informato del fatto che i dati personali, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: <https://www.aulss9.veneto.it>. Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.

☒ LETTO E ACCETTATO