



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Federico Busa**

Anno di nascita 1993

Incarico attuale Incarico professionale di base

TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio (specializzazione) **MEDICINA DI EMERGENZA E URGENZA**

Esperienze professionali, incarichi
ricoperti **SPECIALIZZANDO PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA FINO AL
12/11/2024**

Capacità linguistiche **BUONA CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE**

Capacità nell'uso delle tecnologie **BUONA CONOSCENZA DEL PACCHETTO MICROSOFT (WORD, EXCEL E POWER
POINT)**

Pubblicazioni **PROGNOSIS OF TRAUMA PATIENTS WITH LIVER INJURY WHO UNDERWENT
OBSERVATION AFTER EMERGENCY DEPARTEMENTE EVALUATION: A SINGLE
TRAUMA CENTER RETROSPECTIVE STUDY**



Le dichiarazioni sono rese ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 ed il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'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 ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

15/07/2025

FEDERICO BUSA