

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Michela Piccirillo**

Anno di nascita 1969

Numero tel ufficio 0315859050

Incarico attuale Incarico professionale di base

**TITOLI DI STUDIO /
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE LAVORATIVE**

Titolo di studio (specializzazione) Laurea in Scienze Biologiche e specializzazione in Microbiologia e Virologia

Esperienze professionali, incarichi ricoperti Borsista presso Università degli Studi di Milano
Borsista presso Azienda Ospedaliera Manzoni di Lecco
Incarico presso Ospedale Moriggia Pelascini di Gravedona

Capacità linguistiche Inglese sufficiente parlato e scritto

Capacità nell'uso delle tecnologie Window Excell Emonet Priamo



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".

25/01/2023

MICHELA PICCIRILLO