

**MODELLO PER IL  
CURRICULUM VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	AZZALINI FLAVIO
Data di nascita	05/01/1963
Qualifica	DIR. MEDICO
Amministrazione	
Incarico Attuale	DIR. MEDICO DI DIABETOLOGIA E MALATTIE METABOLICHE
Numero telefonico dell'Ufficio	031 755302
Fax dell'ufficio	
E-mail istituzionale	flavio.azzalini@asst-lariana.it

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

Titolo di studio	Laurea in: Medicina e chirurgia
Altri titoli di studio e professionali	Specialità in: Endocrinologia e malattie del ricambio Diploma in: agopuntura e medicina tradizionale cinese
Esperienze professionali (incarichi Ricoperti)	Dirigente medico di Endocrinologia e diabetologia
Capacità linguistiche	Inglese scolastico
Capacità nell'uso delle tecnologie	Buona
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	