

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome **Marco Paiella**

Anno di nascita 1973

Numero tel ufficio 0252872653

Incarico attuale Responsabile Struttura semplice a valenza dipartimentale

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

Titolo di studio (specializzazione) Anestesia e Rianimazione

Altri titolo di studio (master) 2003 Master Universitario di II livello di "Medicina del Soccorso Sanitario Urgenza Emergenza 118" presso l'Università degli Studi di Milano-Bicocca BLS-D, ACLS, EPLS, ATLS

Esperienze professionali, incarichi ricoperti Dal 2012 Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione dell'U.O di Anestesia e Rianimazione II

Capacità linguistiche Francese: BUONO

Capacità nell'uso delle tecnologie Buona conoscenza dei sistemi operativi Windows e Office



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".

26/01/2023

MARCO PAIELLA