

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	<b>Raffaella Epifani</b>
Anno di nascita	1972
E-mail istituzionale	raffaella.epifani@asst-lariana.it
Numero tel ufficio	031/5859372
Numero fax ufficio	031/5859854
Incarico attuale	Incarico Alta Professionalità

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

Titolo di studio (specializzazione)	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA, SPECILISTA IN EMATOLOGIA
Esperienze professionali, incarichi ricoperti	MEDICO LIBERO PROFESSIONISTA PRESSO CLINICA VILLA APRICA DAL 2002 AL 2005. DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO PRESSO UNITA' OPERATIVA DI ONCOLOGIA OSP. S. ANNA DAL 2006
Capacità linguistiche	INGLESE



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".

17/10/2022

RAFFAELLA EPIFANI