

## **CURRICULUM VITAE**

Dott.Mancini Giulio

### **INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Data di nascita  
Qualifica  
Amministrazione  
Incarico attuale  
Numero telefonico dell'ufficio  
Fax dell'ufficio  
E-mail istituzionale

**MANCINI GIULIO**

09/10/1960

**DIRIGENTE MEDICO 1°LIVELLO**

**DIRIGENTE MEDICO 1° LIVELLO**

**DIRIGENTE MEDICO SERVIZIO ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

**0722301559**

**0722301852**

**GIULIO.MANCINI@SANITA.MARCHE.IT**

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

Titolo di studio  
Altri titoli di studio e professionali  
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)  
Capacità linguistiche  
Capacità nell'uso delle tecnologie  
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc, ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)

Laurea in Medicina e Chirurgia

Specializzazione in Anestesia e Rianimazione

Dirigente medico 1°livello Servizio Anestesia e Rianimazione

Inglese 1° livello

buona

Congressi , corsi di aggiornamento inerenti la specializzazione di Anestesia e Rianimazione