CURRICUL	UM VITAE	di	
----------	----------	----	--

II/la sottoscritto/a RALLI MLHU MUNIZLO

consapevole che le dichiarazioni false comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara che le informazioni riportate nel seguente curriculum vitae, redatto in formato europeo, corrispondono a verità.

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	DALLA PALMY MURIZIO
	AN .
Qualifica	
	AIRIGEME MEDICO I LIVELLO
Amministrazione	AULSS & BERICA
Incarico attuale	AIRIGENTE MEDICO IN ON COLOGY
Numero telefonico dell'ufficio	75 3906-07
E-mail istituzionale	mourito. dollepalma O aulsof. Vento. it

Titoli di studio e professionali ed esperienze Lavorative

		/ 1 na 1
	Titolo di studio	LAUREN IN FORDI COM & CHINNAGIA (1588) PD
		\$
The state of the s	Altri titoli di studio e professionali	SPECIALITEATURE IN ON COLOGIA MEDICI (1993) IN
	Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	AREE DI MIERRESE !
	(modifical receptoral)	MELIADAA E PATOLOGIE INTESTIMAL
The second second second		

Capacità linguistiche	INGUESE SCOUSTICO.
Aitro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	

Autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Vicenza, 12/01/2021

FIRMA OMESSA AI SENSI
DELLE LINEE GUIDA DEL
GARANTE DELLA PRIVACY

Con la trasmissione dei presenti dati autorizzo l'Azienda U.L.S.S. n. 8 alla pubblicazione sul sito internet aziendale delle informazioni giuridiche ed economiche nchiesta in applicazione della legge n. 69/2009.

I dati utilizzati dall'Azienda in applicazione della legge n. 69/2009 (contenuti nel presente curriculum, nonché nelle banche deti aziendali) serenno trattati nel rispetto di quanto previsto dal d. lgs 30/06/2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").