

CURRICULUM VITAE**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	GOZZELINO GIOVANNI
Data di nascita	01/11/1955
Qualifica	DIRIGENTE MEDICO I LIVELLO
Amministrazione	AGENZIA REGIONALE PER I SERVIZI SANITARI - REGIONE PIEMONTE
Incarico attuale	Staff - SOC CARDIOLOGIA
Numero telefonico dell'ufficio	0142434240
Fax dell'ufficio	0142434301
E-mail istituzionale	cardiologiadegenza@aslal.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	laurea medicina e chirurgia						
Altri titoli di studio e professionali	- specialista in cardiologia						
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)							
Capacità linguistiche	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lingua</th> <th>Livello Parlato</th> <th>Livello Scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Inglese</td> <td>Eccellente</td> <td>Eccellente</td> </tr> </tbody> </table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Eccellente	Eccellente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto					
Inglese	Eccellente	Eccellente					
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Esperto in metodiche di cardiologia intensiva e di imaging ecocardiografico						
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- autore di numerose pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali (cfr Medline). Consulente Ass. Naz. Medici Cardiologi Ospedalieri per controllo di qualità ecocardiografia in studi policentrici. Partecipa a convegni scientifici anche in qualità di relatore						