

INFORMAZIONI PERSONALI

nome cognome	CRIVANNA EUSA
luogo e data di nascita	VOGHERA 07/08/1991
qualifica professionale	MEDICO
incarico	LIBERO PROFESSIONISTA
struttura/sede incarico [1]	ASL-AL MORICE in Celso

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

UNIVERSITA' di PAVIA 28/7/2018

titolo di studio [2]	LAUREA MAGISTRALE CICLO UNICO
altri titoli di studio e professionali [2]	/
esperienze professionali	

CURRICULUM VITAE

capacità linguistiche	
capacità nell'uso delle tecnologie	
altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazioni a riviste ecc., ed ogni altra informazione che il professionista ritiene di dover pubblicare)	

[1] fornire esclusivamente i recapiti aziendali

[2] indicare luogo/data e istituto di rilascio

Firmato in originale

27/07/2022