

INFORMAZIONI PERSONALI

nome cognome	Giulio ROCCHI
luogo e data di nascita	Genova il 30/09/83
qualifica professionale	medico
incarico	libero – professionale (Emergenza Covid -19)
struttura/sede incarico [1]	S.P.D.C. P.O. Novi Ligure (Salute Mentale)

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

titolo di studio [2]	27/10/15: laurea in Medicina e Chirurgia Università di Genova
altri titoli di studio e professionali [2]	04/11/2020: Specializzazione in Psichiatria – Università di Genova
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)	autore/coautore di vari lavori scientifici editi a stampa

[1] fornire esclusivamente i recapiti aziendali

[2] indicare luogo/data e istituto di rilascio