

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) RENATO TANINO MARIO PRIULLA

Indirizzo(i)

Telefono(i)

P. IVA

E-mail

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso M

Settore professionale

**Medico chirurgo
Specialista in angiologia medica**

Esperienza professionale

Data

Lavoro o posizione ricoperti Assistente di Medicina Generale

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Civico di Chivasso
Corso Galileo Ferraris 3
10034 Chivasso (TO)

Tipo di attività o settore

Data 1983?

Lavoro o posizione ricoperti Assistente di Medicina Generale

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Martini
Via Tofane 71
10141 Torino (TO)

Tipo di attività o settore

Data

Lavoro o posizione ricoperti (Istituzione ed organizzazione dell'ambulatorio di Diagnostica Vascolare non invasiva)

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro Ospedale Martini
Via Tofane 71
10141 Torino (TO)

Tipo di attività o settore

Data

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità Attività mutualistica come medico di base

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Data
 Lavoro o posizione ricoperti Attività libero-professionale
 Principali attività e responsabilità
 Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di attività o settore

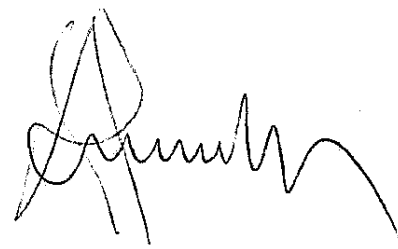
Data 1996
 Lavoro o posizione ricoperti (Istituto ambulatorio Flebo-Angiologico e Servizio di Diagnostica Vascolare non invasiva)
 Principali attività e responsabilità Realizzazione di una serie di metodiche diagnostiche vascolari non invasive
 - diagnosi e terapia delle malattie della circolazione arteriosa e venosa del microcircolo
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Casa di cura Koelliker
 Corso Galileo Ferraris 247
 10141 Torino (TO)
 Tipo di attività o settore

Data 1996
 Lavoro o posizione ricoperti Fondatore dell'AISA (Associazione Italiana Angiologi Medici)
 Principali attività e responsabilità
 Nome e indirizzo del datore di lavoro
 Tipo di attività o settore

Istruzione e formazione

Data 30/01/1978
 Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in Medicina e Chirurgia**
 Principali tematiche/competenze professionali possedute Specialità in angiologia medica
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli Studi di Torino
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale Medico chirurgo

Data 1969?
 Titolo della qualifica rilasciata **Maturità Classica**
 Principali tematiche/competenze professionali possedute
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione
 Livello nella classificazione nazionale o internazionale



Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Inglese

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze organizzative	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze tecniche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze informatiche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Capacità e competenze artistiche	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Altre capacità e competenze	Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)
Patente	Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)
Ulteriori informazioni	Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)
Allegati	Corsi e congressi

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma

S/20/2011

