

CURRICULUM VITAE
**INFORMAZIONI
PERSONALI**

Nome	EMILIO ZAMBONI
Data di nascita	26 10 1961
Qualifica	MEDICO VERBALE
Amministrazione	
Incarico attuale	
Numero telefonico	338.6716179
Fax	
E-mail istituzionale	EMILIO.ZAMBONI@PEC.TN.FASV.IT

**TITOLI DI STUDIO E
PROFESSIONALI ED
ESPERIENZE
LAVORATIVE**

Titoli di studio	LAUREA IN MEDICINA VERBALE		
Altri titoli di studio e professionali			
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)	LIBERO PROFESSIONISTA		
Capacità linguistiche (scolastico - fluente)	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto
Capacità nell'uso delle tecnologie			
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)			