

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

Il sottoscritto ANDREA SOLANO,

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, dichiara i seguenti stati, fatti e qualità personali:

TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO

Diploma di Laurea in: MEDICINA E CHIRURGIA

Università degli Studi di: TORINO

Data di conseguimento: 26/10/2020

Votazione: 110/110 E LODE

Iscrizione all'Albo Professionale di TORINO n 25769

ESPERIENZE PROFESSIONALI

DATE: (da 01/11/2021 a 03/11/2025)

Scuola di specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare presso

Azienda o ente: nome e località del datore di lavoro Università degli Studi di Torino

Tipo di rapporto di lavoro: tempo determinato

Qualifica e principali attività e responsabilità: medico specializzando

FORMAZIONE (corsi di aggiornamento: data, luogo, titolo, durata; docenze: a.a. materia, istituto, ore di lezione; etc.): vedi sopra

COMPETENZE PERSONALI

Capacità di eseguire visite cardiologiche ed ecocardiogrammi trans-toracici, gestione del reparto e dell'UTIC, esecuzione di esami coronarografici ed angioplastiche semplici.

Il presente curriculum formativo e professionale viene formulato come dichiarazione sostitutiva ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR UE 2016/679.

TORINO 2/01/2026

FIRMA

) 