

FORMATO EUROPEO PER
IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome ROBERTO CAVANA
Data e luogo di nascita MODENA 30-5-1959
Residenza CASTELNOVO NE' MONTI - VIA DELLA FONTANA 4
Telefono 3357114023
E-mail cavana.roberto@gmail.com
Nazionalità ITALIANA

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI
ED ESPERIENZE LAVORATIVE (TITOLO
DI STUDIO)

LAUREA IN MEDICINA e CHIRURGIA
SPECIALIZZAZIONE in ORTOPEDIA

ESPERIENZE PROFESSIONALI
(Incarichi ricoperti)

DIRIGENTE OSPEDALIERO DAL 1993 AL 2004.

Altro (partecipazione a convegni e
Seminari, pubblicazioni, collaborazione
A riviste, ecc. ed ogni altra informazione
Che si ritiene di dover pubblicare)

PARTICIPAZIONE CONVEGNI MEDICI
PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE (ORTOPEDIA)

ESPERIENZE ISTITUZIONALI

CONOSCENZE LINGUISTICHE

INGLESE

CONOSCENZE INFORMATICHE

MEDIE